

NEW YORK STATE
OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES
מעלדונג פון ווילן צו איינגעבן עלטערנשאפט פאר א
קינד וואס איז געבוירן אינדרויסן פון הייראט

נאר פאר ביורא באנוץ	DATE NOTICE SENT: / /
------------------------	--------------------------

_____ / / דאטום:

פאר: Putative Father Registry
New York State Office of Children and Family Services
Room 332, North Building
52 Washington Street,
Rensselaer, NY 12144

דאס איז אייך צו לאזן וויסן אז איך וויל איינגעבן עלטערנשאפט און צו האבן מיין נאמען איינגעגעבן מיט די רעגיסטרי אלץ די עלטערן פון: קינד'ס נאמען (פרינט אדער טייפט):

דאטום פון געבורט: / /	קינד'ס ארט פון געבורט:
--------------------------	------------------------

געבורט עלטערן'ס נאמען:

איך פארשטיי אז איך מוז האלטן די רעגיסטרי אינפארמירט וועגן סיי וועלכע טוישן אין אדרעס. איך פארשטיי אז די בויגן קען נישט ווערן אפגעשטעלט אן א געריכט באפעל. נאמען (פרינט אדער טייפט):

_____ אדרעס:

דאטום אונטערגעשריבן: / /	אונטערגעשריפט:
-----------------------------	----------------