

## شهادة خطية بإثبات هوية طفل تحت سن الـ 18 كمواطن امريكي او يحمل الجنسية الامريكية

للوالدين أو الوصي أو وكيل من الاقرباء (قريب يعتني بالطفل):

يمكنك استخدام هذا النموذج في حال اذا:

- لم يكن لديك وثيقة إثبات شخصية لطفل ما دون الـ 16 أو
- لم يكن لديك هوية مدرسة أو رخصة سواقة لطفل ما دون الـ 18.

املاً ووقع النموذج التالي. أكتب بأحرف كبيرة وبخط واضح وسلمه الى مكتب الخدمات الاجتماعية المحلي.

**مهم!** لا يمكنك تعبئة هذا النموذج اذا سبق وقدمت شهادة خطية لإثبات الجنسية لهذا الطفل أو لهؤلاء الأطفال.

### معلومات الوالد أو الوالدة

اسم الوالد أو الوالدة: \_\_\_\_\_  
(أو الوصي أو الوكيل) الأول الوسط الأخير

اي اسماء اخرى مستخدمة: \_\_\_\_\_  
الأول الوسط الأخير

اذا كنت من العائلة وموكل بعناية الطفل، ما هي علاقتك بالطفل؟ (اختر واحدة):

جد أو جدة  عم أو عمة/خال أو خالة  أخ/أخت  آخر (اشرح): \_\_\_\_\_

### معلومات الطفل

اسم الطفل تحت عمر 18 سنة: \_\_\_\_\_  
الأول الوسط الأخير

تاريخ ومكان ولادة الطفل: \_\_\_\_\_  
شهر/يوم/سنة المدينة الولاية (أو البلد الأجنبي)

### معلومات طفل اخر (اذا كان مطابقاً للشروط)

اسم الطفل الأخر تحت عمر 18 سنة: \_\_\_\_\_  
الأول الوسط الأخير

تاريخ ومكان ولادة الطفل الأخر: \_\_\_\_\_  
شهر/يوم/سنة المدينة الولاية (أو البلد الأجنبي)

### معلومات طفل اخر (اذا كان مطابقاً للشروط)

اسم الطفل الأخر تحت عمر 18 سنة: \_\_\_\_\_  
الأول الوسط الأخير

تاريخ ومكان ولادة الطفل الأخر: \_\_\_\_\_  
شهر/يوم/سنة المدينة الولاية (أو البلد الأجنبي)

اذا كان لديك أكثر من ثلاثة أطفال، الرجاء ملء وارسال نموذج آخر.

### اقرأ ووقع ادناه:

أقرت طائفة المسؤولية لقانون ولاية كاليفورنيا صحة وصدق المعلومات المذكورة أعلاه.

التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع الوالدين أو الوصي أو الوكيل من الاقرباء