

PRZESTĘPCZOŚĆ NIELETNICH !
ZRZECZENIE SIĘ ZE STRONY
DZIECKA/ RODZICA =OŚWIADCZENIE
O ODPOWIEDZIALNOŚCI

JD-JM-29P Rev. 3-10
C.G.S. §§ 46b-135 to 137, 138a
Pr. Bk. § 27-7, 30a-1

STAN CONNECTICUT
SĄD WYŻSZY
SPRAWY NIELETNICH
www.jud.ct.gov



Adres Sądu		Sygnatura Akt
Pełne Imię i Nazwisko oraz Adres Dziecka		Data Urodzenia
Pełne Imię i Nazwisko oraz Adres Rodzica(-ów) lub Opiekuna		

Zrzeczenie się ze Strony Dziecka

Ja, _____, w obecności mojego (rodzica(-ów)/opiekuna) zostałem poinformowany o moim prawie 1) do adwokata, oraz obowiązku Sądu zapewnienia mi adwokata jeżeli nie stać mnie na adwokata; 2) do zachowania milczenia, ponieważ to co powiem może później zostać wykorzystane przeciwko mnie; oraz 3) do bycia w pełni poinformowanym } ~~o~~ { ~~o~~ zarzucanego { ~~o~~ czynu przestępczego, opisanego w Powiadomieniu o Stawiennictwie lub Nakazie Stawiennictwa, z dnia _____

Zrzekam się mojego prawa do adwokata oraz do zachowania milczenia w tej sprawie.

Podpis Dziecka	Podpis Rodzica lub Opiekuna	Data
----------------	-----------------------------	------

Zrzeczenie się ze Strony Rodzica lub Opiekuna

Ja, _____, rodzic/opiekun _____

Zostałem poinformowany o moim prawie do adwokata, oraz o moim prawie do odmówienia zeznawania przeciwko dziecku, z wyjątkiem sytuacji kiedy dziecko dopuściło się przemocy w stosunku do rodzica lub opiekuna, rodzic lub opiekun może być zobowiązany do złożenia zeznania. Rodzic lub opiekun może odmówić składania zeznań, jeżeli jego lub jej zeznania mogłyby jego lub ją obciążyć. Do celów tego postępowania, zrzekam się mojego prawa do adwokata oraz zachowania milczenia.

Podpis Rodzica lub Opiekuna	Podpis Świadka	Data
-----------------------------	----------------	------

Oświadczenie o Odpowiedzialności

Ja, _____, w obecności mojego (rodzica(-ów)/opiekuna prawnego/adwokata) przyznaję, że jestem odpowiedzialny za następujący czyn(y):

Podpis Dziecka	Podpis Rodzica lub Opiekuna	Data
Podpis Adwokata Dziecka		Data