

หนังสือให้ความยินยอม

ทำที่

.....

.....

วันที่ เดือน..... ๒๕๖.....

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อดังนี้

(๑.)

(๔.)

(๒.)

(๕.)

(๓.)

ขอให้ความยินยอมและไม่คัดค้านในการที่..... ยื่นคำร้องต่อศาลเยาวชนและครอบครัวกลางเพื่อขอให้ศาลมีคำสั่งว่า..... (ผู้ป่วย) เป็นคนไร้ความสามารถและให้ศาลมีคำสั่งให้.....เป็นผู้ดูแลของ.....(ผู้ป่วย) ตามกฎหมายต่อไป

ข้าพเจ้าจึงได้ทำหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานสำคัญ.

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอมจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)