

LUẬT SƯ HOẶC BÊN KHÔNG CÓ LUẬT SƯ (Tên, số Luật Sư Đoàn của Tiểu Bang và địa chỉ) SỐ ĐIỆN THOẠI: _____ SỐ FAX (Không bắt buộc): _____ ĐỊA CHỈ EMAIL (Không bắt buộc): _____ LUẬT SƯ CHO (Tên): _____	DÀNH RIÊNG CHO TÒA <h1 style="margin: 0;">Chỉ nhằm mục đích thông tin</h1> <h2 style="margin: 0;">Không nộp lên tòa</h2>
TÒA THƯỢNG THẨM CALIFORNIA, QUẬN ALAMEDA ĐỊA CHỈ: ĐỊA CHỈ GỬI THƯ: THÀNH PHỐ VÀ SỐ ZIP: TÊN CHI NHÁNH:	
NGƯỜI ĐỀ ĐƠN: BỊ ĐƠN: BÊN KHÁC:	
THỎA THUẬN GIÁM SÁT CHUYỂN THĂM CON	SỐ VỤ: Không nộp lên tòa

1. Tôi (tên của người giám sát chuyển thăm): _____ đồng ý làm người giám sát cho chuyển thăm giữa (tên của phụ huynh/người giám hộ): _____ và (tên của (các) trẻ vị thành niên): _____.

theo lệnh của tòa án ngày _____. Tôi đã được cung cấp một bản sao của lệnh này.

2. Tôi hiểu rằng trách nhiệm chính của tôi là trực tiếp quan sát những chuyến thăm này và hành động ngay nếu (các) trẻ vị thành niên đó cần được bảo vệ, trấn an hoặc nghỉ ngơi dưới bất kỳ hình thức nào sau chuyến thăm. Tôi đồng ý thực hiện nhiệm vụ của mình với tư cách là người giám sát chuyển thăm với thái độ khách quan và không có bất kỳ thành kiến hay thiên vị nào đối với người được giám sát.
3. Tôi đồng ý sẽ báo cáo cho tòa án hoặc Cơ Quan Tòa Án Gia Đình nếu có lệnh của tòa án, nếu người được giám sát vi phạm bất kỳ quy tắc nào được nêu trong *Nguyên Tắc Hướng Dẫn Giám Sát Chuyển Thăm Con* (biểu mẫu ALA FL-015-INFO) và căn cứ vào tất cả những gì tôi quan sát được trong các chuyến thăm nếu có lệnh của tòa án.
4. Tôi đồng ý rằng trong mọi trường hợp, tôi sẽ không để (các) trẻ vị thành niên ở cạnh người được giám sát khi tôi không có mặt.
5. Tôi đã nhận được bản sao *Nguyên Tắc Hướng Dẫn Giám Sát Chuyển Thăm Con* do tòa án này cung cấp cho tôi, tôi hiểu và đồng ý làm theo những nguyên tắc hướng dẫn này. Cụ thể, tôi đã đọc và hiểu nghĩa vụ của mình là báo cáo mọi hành vi ngược đãi trẻ em hoặc mọi nghi ngờ hợp lý về hành vi ngược đãi trẻ em cho Cơ Quan Bảo Vệ Trẻ Em.
6. Tôi hiểu rằng nếu không tuân thủ thỏa thuận này, tôi có thể bị coi là chống đối tòa án này; tôi có thể gây nguy hiểm cho sự an toàn của (các) trẻ vị thành niên; và tôi có thể gây khó khăn hoặc khiến người được giám sát không thể tiếp tục thăm con.

Tôi đã nhận được bản sao của *Thỏa Thuận Giám Sát Chuyển Thăm Con* và *Nguyên Tắc Hướng Dẫn Giám Sát Chuyển Thăm Con*. Tôi hiểu và đồng ý tuân thủ từng quy định trong cả hai biểu mẫu. Tôi hiểu rằng việc giám sát sẽ không được thực hiện trừ khi người giám sát chuyển thăm đã ký *Thỏa Thuận Giám Sát Chuyển Thăm Con*.

Ngày: _____
 CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH HOẶC NGƯỜI GIÁM HỘ ĐƯỢC GIÁM SÁT

Ngày: _____
 CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI GIÁM SÁT CHUYỂN THĂM

 ĐỊA CHỈ VÀ SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA NGƯỜI GIÁM SÁT CHUYỂN THĂM