



Eu, \_\_\_\_\_  
Nascida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
estado civil: \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_,  
Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliada a \_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins de direito, que DECIDI ENTREGAR VOLUNTARIAMENTE MEU FILHO PARA ADOÇÃO, por meio do “Programa Entrega Legal”, e que fui informada do direito da criança em permanecer em sua família de origem e, na impossibilidade, em sua família extensa; da irrevogabilidade da adoção; da garantia de sigilo quanto ao nascimento e entrega da criança, se eu assim desejar; do direito da criança à sua origem; do direito a indicar pai registral; da possibilidade de minha desistência da entrega para adoção; de meu direito de ser assistida, por encaminhamento da Vara da Infância e Juventude, pela rede de saúde e assistência social, mediante minha expressa concordância.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_