JV-222 S Oposición a la solicitud relacionada con medicamentos psicotrópicos

El secretario pone el sello de la fecha aquí cuando se presenta el formulario.

Sólo para información

No entregue a la corte

Si usted no está de acuerdo con que el niño deba tomar el medicamento psicotrópico recomendado y/o continuar con el medicamento psicotrópico que el niño toma actualmente, debe llenar este formulario y presentarlo a la corte dentro de dos días de corte después de recibir el aviso de la solicitud de medicamento psicotrópico. Lea el JV-219-INFO, *Información acerca de los formularios de medicamentos psicotrópicos,* para obtener más información acerca de los formularios requeridos y la solicitud.

Escriba el nombre y la dirección de la corte:

Corte Superior de California, condado de

Escriba el nombre y fecha de nacimiento del niño:

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Escriba el número de caso cuando se presenta el formulario.

Número de caso:

No entregue a la corte

1 Su información:

a. Nombre: _____

b. Dirección: _____

_____

c. Teléfono: _____ Fax: _____

d. Si usted no es un abogado que llena este formulario para un cliente, su parentesco con el niño es: _____

e. Si usted es un abogado que llena esta este formulario para un cliente, proporcione la siguiente información acerca de su cliente:

Nombre de su cliente: _____

Parentesco de su cliente con el niño: _____

2 Se opone a la solicitud porque:

_____

Fecha: _____

Sólo para información

Nombre en letra de máquina o de molde

Firma