

# Trách Nhiệm Người Chăm Sóc

Tôi, \_\_\_\_\_, xin xác nhận  
rằng tôi chịu trách nhiệm đối với các trẻ vị thành niên sau đây đang sống cùng tôi:

| Tên      | Ngày sinh |
|----------|-----------|
| 1. _____ | _____     |
| 2. _____ | _____     |
| 3. _____ | _____     |
| 4. _____ | _____     |
| 5. _____ | _____     |

Tôi xin cam đoan rằng các thông tin được cung cấp trong mẫu đơn này là đúng sự thật, chính xác và đầy đủ.

Chữ ký: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_



