PARENTAL DESIGNATION AND CONSENT TO THE BEGINNING OF STANDBY GUARDIANSHIP
YÍYÀN ÒBÍ ÀTI ÌFARAMỌ́ ÌBẸ̀RẸ̀ IPÒ AṢOJÚ ALÁGBÀTỌ́

(Estates and Trusts § 13-904)
(Àwọn Dúkìá àti Àbójútó §13-904)

NOTE: Use this form to designate an adult to be standby guardian of your minor child(ren) if you become mentally incapacitated, physically debilitated, or subject to an adverse immigration action.
ÀFIYÈSÍ: Lo fọọmu yìí láti yan àgbàlagbà kan láti jẹ́ aṣojú alágbàtọ́ sílẹ̀ fún (àwọn) ọmọ rẹ kékeré tí o bá di ẹni tí ọpọlọ rẹ̀ kò ṣiṣẹ́ déédé mọ́, tí o bá ní àìlera àfojúrí, tàbí tí o kojú ìgbésẹ̀ wọlé-wọ̀de tí ó burú.

- **Mentally incapacitated:** Your attending physician determines you have a mental impairment that causes a chronic and substantial inability to understand the nature and consequences of decisions about the care of your child(ren). Because of the incapacity, you cannot care for your child(ren).
Ọpọlọ kò ṣiṣẹ́ déédé mọ́: Oníṣègùn tí ó nbójú tó ọ sọ pé ọpọlọ rẹ ti ní ìṣòro, èyí tí ó nfa àìlè lóye tí ó le tí ó sì hàn nípa irú àti àbájáde àwọn ìpinnu nípa ìtọ́jú (àwọn) ọmọ rẹ. Nítorí àìlera náà, o kò leè ṣe ìtọ́jú (àwọn) ọmọ rẹ.

- **Physically debilitated:** Your attending physician determines you have a physically incapacitating illness, disease, or injury that causes a chronic and substantial inability to care for your child(ren).
Ní àìlera àfojúrí: Oníṣègùn tí ó nbójú tó ọ sọ pé o ní àìsàn, àrùn, tàbí ìfarapa àfojúrí kan tí ó dá ọ wólẹ̀ ní ọ̀nà tí ó le èyí tí ó nfa àìlè tọ́jú (àwọn) ọmọ rẹ ní ọ̀nà tí ó hàn.

- **Subject to an adverse immigration action:** You are arrested or apprehended by law enforcement for an alleged violation of federal immigration law; detained by or in the custody of the Department of Homeland Security (DHS) or a federal, state, or local agency authorized by or acting on behalf of DHS; must leave the United States under an order of removal, deportation, exclusion, voluntary departure, expedited removal, or a stipulation of voluntary departure; subject to the denial, revocation, or delay of the issuance of a visa or transportation letter by the Department of State; subject to the denial, revocation, or delay of the issuance of a parole document or reentry permit by DHS; or denied admission or entry into the United States by DHS.
Kojú ìgbésẹ̀ wọle-wọ̀de tí ó burú: A fi òfin mú ọ tàbí ọwọ́ agbófinró tẹ̀ ọ́ fún ẹ̀sùn ìrúfin ìjọba àpapọ̀; a tì ọ́ mọ́lé láti ọwọ́ tàbí nínú àtìmọ́lé Ẹ̀ka Ààbò Abẹ́lé tàbí àjọ ti ìjọba àpapọ̀, ìpínlẹ̀, tàbí ti ìbílẹ̀ kan tí Ẹ̀ka Ààbò Abẹ́lé fún láṣẹ tàbí tí ó nṣojú fún; o gbọ́dọ̀ kúrò ní Ilẹ̀ Amẹrika lábẹ́ àṣe imúkúrò, ìfipá léni kúrò, àìkà mọ́ni, kíkúrò fúnra ẹni, ìmúkúrò kánkán, tàbí kíkúrò fúnra ẹni tí ó ní gbèdéke; o nkojú ìfiduni, ìfagilé, tàbí ìfifalẹ̀ ìwé àṣẹ ìrìnnà tàbí ìwé ìgbòkè-gbodò ọkọ̀ láti Ilé Iṣẹ́ Fún Ọ̀rọ̀ Ilẹ̀ Òkèèrè; o nkojú ìfiduni, ìfagilé, tàbí ìfifalẹ̀ ti ìkọjáde ìwé ìtúnisílẹ̀ tàbí ààyè ìpadàwọlé láti ọwọ́ Ẹ̀ka Ààbò Abẹ́lé; tàbí a dù ọ́ ní ààyè ìgbàwọlé tàbí wíwọlé sí Ilẹ̀ Amẹrika láti ọ̀dọ̀ Ẹ̀ka Ààbò Abẹ́lé.

Designation of Standby Guardian
Yíyàn Aṣojú Alágbàtọ́

I/We, ____,
Your Name(s)

designate ____,
(Name of Standby Guardian)

whose address is ____, whose telephone number is ______________________ and whose email address (if available) is ________________________,

as standby guardian of the ☐ person ☐ property ☐ person and property of my/our minor child(ren):

Mo/A, ____ ,
(Àwọn) Orúkọ Rẹ

yan ____ ,
Orúkọ Aṣojú Alágbàtọ́

tí adirẹsi rẹ̀ jẹ́ ____ , tí nọmba ẹ̀rọ ìbánisọ̀rọ̀ rẹ̀ jẹ́

________________ ti adirẹsi imeeli rẹ̀ (tí ó bá wà) sì jẹ́ _____________________________ ,

gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ ti ☐ ènìyàn ☐ dúkìá ☐ ènìyàn àti dùkìá ti (àwọn) ọmọ mi/wa kékeré.

Name of Child(ren) Orúkọ (Àwọn) Ọ	Date of Birth mọ Deeti Ìbí
______________________________	____________________
______________________________	____________________
______________________________	____________________
______________________________	____________________

Alternate Standby Guardian
Aṣojú Alágbàtọ́ Míràn

Complete this section if you want to name another person to serve as standby guardian if the person named above is unable or unwilling to act as standby guardian of your minor child(ren).
Dáhùn àwọn ìbéèrè tí ó wà ní abala yìí tí o bá fẹ́ dárúkọ ẹlòmíràn láti ṣe gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ tí ẹni tí o dárúkọ lókè yìí kò bá lè ṣe ìṣe aṣojú alágbàtọ́ fún (àwọn) ọmọ rẹ kékeré tàbí kò fẹ́ ṣe bẹ́ẹ̀.

If the person I/we designate above is unable or unwilling to act as standby guardian for the child(ren), I/we

designate ____ , whose address is
Name of Alternate Standby Guardian

____________________________________, whose telephone number is ________________

and whose email address (if available) is ____________________________ , as standby guardian of the

☐ person ☐ property ☐ person and property of my/our minor child(ren):

Tí ẹni tí mo/a yàn lókè yìí kò bá lè ṣe ìṣe aṣojú alágbàtọ́ fún (àwọn) ọmọ náà tàbí kò fẹ́ ṣe bẹ́ẹ̀, mo/a yan

____ , tí adirẹsi rẹ̀ jẹ́
Orúkọ Aṣojú Alágbàtọ́ Míràn

_________________________________ , tí nọmba ẹrọ ìbánisọ̀rọ̀ rẹ̀ jẹ́ ____________________

tí adirẹsi imeeli rẹ̀ (tí ó bá wà) sì jẹ́ ____________________________ gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ míràn ti

☐ ènìyàn ☐ dúkìá ☐ ènìyàn àti dúkìá ti (àwọn) ọmọ mi/wa kékeré:

Other Parties with Parental Rights
Àwọn Mìrán Tí Ọ̀rọ̀ Kàn Tí Wọ́n Ní Ẹ̀tọ́ Òbí

Complete this section if another person (or persons) has parental rights to the minor child(ren) (e.g., a biological parent or legal guardian).
Dáhùn àwọn ìbéèrè tí ó wà ní abala yìí tí ẹlòmíràn (tàbí àwọn ẹlòmíràn) bá ní ẹ̀tọ́ òbí sí (àwọn) ọmọ kékeré náà (fún àpẹẹrẹ, òbí tí ó bí wọn tàbí alágbàtọ́ lábẹ́ ọ̀fin).

The following other person(s) has parental rights to the minor child(ren):
(Àwọn) ènìyàn míràn yìí ní ẹ̀tọ́ òbí sí (àwọn) ọmọ kékeré náà:

Name of person with parental rights: ______________________________

Orúkọ ẹni tí ó ní ẹ̀tọ́ òbí: ______________________________

Relationship to minor child(ren): ______________________________
(select one):

Bí ó ti bá (àwọn) ọmọ kékeré náà tan sí: ______________________________
(yan ọ̀kan):

☐ He/She consents to this designation of standby guardian below. (See Consent to Designation of Standby Guardian on page 5 of this form).
Ó fi ara mọ́ yíyàn gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ yìi nísàlẹ̀ yìí. (Wo Fífi Ara Mọ́ Yíyàn Aṣojú Alágbàtọ́ ní ojú ewé ìkarùn ti fọọmu yìí).

☐ He/She has not consented to the designation of standby guardian because he/she *(check all that apply)*:
Kò tíì fi ara mọ́ yíyàn aṣojú alágbàtọ́ náà nítorí pé ó *(yẹ gbogbo èyí tí ó bá a mu wò)* :

- ☐ is mentally or physically unable to give consent
  kò ní agbára ní ti ọpọlọ àti àfojúrí láti fi ara mọ́ ọ
- ☐ abandoned the child
  kọ ọmọ náà sílẹ̀
- ☐ no longer has legal custody of the child
  kò ní àṣẹ mọ́ lábẹ́ òfin láti gba ọmọ náà sọ́dọ̀
- ☐ lives in another country
  ngbé ní orílẹ̀-èdè míràn
- ☐ parentage unknown
  a ò mọ òbí rẹ̀
- ☐ cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:
  a ò lè ṣe àwárí rẹ̀ a sì ti sa àwọn ipá yìí láti wá a:

Name of person with parental rights: ______________________________

Orúkọ ẹni tí ó ní ẹ̀tọ́ òbí: ______________________________

Relationship to minor child(ren): ______________________________
(select one):

Bí ó ti bá (àwọn) ọmọ kékeré náà tan sí: ______________________________
(yan ọ̀kan):

He/She consents to this designation of standby guardian below. (See Consent to Designation of Standby Guardian on page 5 of this form).

☐ Ó fi ara mọ́ yíyàn aṣojú alágbàtọ́ yìí nísàlẹ̀ yìí. (Wo Ìfaramọ́ ti Yíyàn Aṣojú Alágbàtọ́ ní ojú ewé karún ti fọọmu yìí).

He/She has not consented to the designation of standby guardian because he/she *(check all that apply)*:

☐ Kò tíì fi ara mọ́ yíyan aṣojú alágbàtọ́ náà nítorí pé ó *(yẹ gbogbo èyí tí ó bá a mu wò)* :

is mentally or physically unable to give consent
☐ kò ní agbára ní ti ọpọlọ àti àfojúrí láti fi ara mọ́ ọ

abandoned the child
☐ kọ ọmọ náà sílẹ̀

no longer has legal custody of the child
☐ kò ní àṣẹ lábẹ́ òfin láti gba ọmọ náà sọ́dọ̀

lives in another country
☐ ngbé ní olrílẹ̀-èdè míràn

parentage unknown
☐ a ò mọ òbí rẹ

cannot be located and the following efforts have been made to locate him/her:
☐ a ò lè ṣe àwárí rẹ̀ a sì ti sa àwọn ipá yìí láti wá a:

Consent to the Beginning of the Standby Guardianship
Fífi Ara Mọ́ Ìbẹ̀rẹ̀ Ipò Aṣojú Alágbàtọ́

I/We consent to the beginning of the standby guardianship when *(select all that apply):*
Mo/A fi ara mọ́ ìbẹ̀rẹ̀ ipò aṣojú alágbàtọ́ nígbà tí *(yan gbogbo èyí tí ó bá a wí):*

the standby guardian receives a determination that I am/we are **mentally incapacitated** (definition on page 1) from my/our attending physician.
☐ aṣojú alágbàtọ́ náà gba ìpinnu kan pé **ọpọlọ wa/mi kò ṣiṣẹ́ déédé mọ́** (ìjúwe ní ojú ewé ìkínní) láti ọ̀dọ̀ oníṣègùn tí ó nbójú tó mi/wa

the standby guardian receives a determination that I am/we are **physically debilitated** (definition on page 1) from my/our attending physician and a copy of the birth certificate for each minor child.
☐ aṣojú alágbàtọ́ náà gba ìpinnu kan pé mo/a **ní àìlera àfojúrí** (ìjúwe ní ojú ewé ìkínní) láti ọ̀dọ̀ oníṣègùn tí ó nbójú tó mi/wa àti ẹ̀dà ìwé ẹ̀rí ọmọ bíbí ti ọmọ kékeré kọ̀ọ̀kan.

the standby guardian receives evidence that I am/we are **subject to an adverse immigration action (definition on page 1).**
☐ aṣojú alágbàtọ́ náà gba ẹ̀rí pé mo/a **nkojú ìgbésẹ̀ wọlé-wọ̀de kan tí ó burú (ìjúwe ní ojú ewé ìkínní).**

Powers and Duties of Standby Guardian of Person
Àwọn Agbára àti Ojúṣe ti Aṣojú Alágbàtọ́ Ènìyàn

Complete this section if you want the standby guardian to act as the minor child(ren)'s guardian of the person. A guardian of the person makes non-financial decisions (e.g., housing, medical care, education, clothing, food, and everyday needs).
Dáhùn àwọn ìbéèrè abala yìí tí o bá fẹ́ kí aṣojú alágbàtọ́ náà ṣe ojúṣe alágbàtọ́ (àwọn) ọmọ kékeré ti ẹni náà. Alágbàtọ́ ẹni náà ni ó nṣe àwọn ìpinnu tí kò la ti ìṣúná lọ (fún àpẹẹrẹ, ilégbèé, ìtọ́jú ílera, ẹ̀kọ́, ìwọṣọ, onjẹ, àti àwọn àìní ojoojúmọ́).

I/We grant the standby guardian of the person the authority to (*check all that apply*):
Mo/A fún aṣojú alágbàtọ́ ènìyàn náà ní àṣẹ láti *(wo gbogbo èyí tí ó bá a mu)*:

provide for the child(ren)'s physical and mental well-being, including, providing food and shelter.
☐ pèsè fún ìgbáyé-gbádùn (àwọn ọmọ) náà nípa ti ara àti ti ọpọlọ, ó npèsè onjẹ àti ibùgbé.

make educational decisions and take educational actions on behalf of the child(ren), including enrolling the child(ren) in school, picking them up from school, making special education decisions, and obtaining educational records.
☐ ṣe àwọn ìpinnu ti ẹ̀kọ́ ó sì ngbé àwọn ìgbésẹ̀ ti ẹ̀kọ́ lórúkọ (àwọn) ọmọ náà, títí dórí fífi orúkọ (àwọn) ọmọ náà sílẹ̀ ní ilé-ìwé, gbígbé wọn láti ilé-ìwé, ṣíṣe àwọn ìpinnu ti ẹ̀kọ́ àwọn àkàndá ẹ̀dá, àti gbígba àwọn àkọsílẹ̀ ti ẹ̀kọ́.

make medical treatment decisions for the child(ren), including determining and consenting to medical, psychological, and dental treatment, obtaining information and medical and hospital records, authorizing hospital admissions and discharges, and consulting with health care providers.
☐ ṣe àwọn ìpinnu ti ìtọ́jú ìlera fún (àwọn) ọmọ náà, títí dórí yíyàn àti fífi ara mọ́ ìtọ́jú ti ìlera, ti ọkàn, àti ti eyín, gbígba àwọn àkọsílẹ̀ ti ìlera àti ti ilé ìwòsàn, fífi àṣẹ sí gbìgbà wọlé sí ilé ìwòsàn àti ìtúsílẹ̀, àti níní gbólóhùn pẹ̀lú àwọn olùtọ́jú ètò ìlera.

make domestic and international travel arrangements for the child(ren), accompany the child(ren) on trips, and make related arrangements including hotel and other accommodations.
☐ ṣe àwọn ètò àwọn ìrìnàjò ní abẹ́lé àti ti òkèèrè fún (àwọn) ọmọ náà, tẹ̀lé (àwọn) ọmọ náà nígbà àwọn ìrìnàjò, kí ó sì ṣe àwọn ètò tí ó rọ̀ mọ́ ọ títí dórí àwọn ibi gbígbé ní ilé ìtura àti àwọn ibòmíràn.

receive and use public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).
☐ gbà kí ó sì lo àwọn ànfààní ìjọba àti àtìlẹ́yìn ọmọdé tí wọ́n lè san nítorí (àwọn) ọmọ kékeré náà.

take any other action required for the child(ren) as I/we might or could take in the best interest of the child(ren).
☐ gbé ìgbésẹ̀ míràn yòówù tí ó yẹ fún (àwọn) ọmọ náà gẹ́gẹ́ bí mo/a ti gbé tàbí tí mo/a lè gbé fún ire (àwọn) ọmọ náà tí ó ga jùlọ.

Special instructions or limitations (if any):
Àwọn àkànṣe ìṣítí àbí gbèdéke (tí èyíkéyìí bá wà):

Powers and Duties of Standby Guardian of the Property
Àwọn Agbára àti Ojúṣe ti Aṣojú Alágbàtọ́ Dúkìá

Complete this section if you want the standby guardian to act as the minor child(ren)'s guardian of the property. A guardian of the property makes financial decisions (e.g., paying bills or costs to cover the child(ren)'s personal needs, applying for benefits, paying taxes).
Dáhùn àwọn ìbéèrè abala yìí tí o bá fẹ́ kí aṣojú alágbàtọ́ ṣe alágbàtọ́ dúkìá ti (àwọn) ọmọ kékeré náà. Alágbàtọ́ dúkìá nṣe àwọn ìpinnu ti ìṣúná (fún àpẹẹrẹ, sísan owó tàbí ìdíyelé láti kájú àwọn àìní ti ara (àwọn) ọmọ náà, kíkọ̀wé béèrè fún àwọn ẹ̀tọ́, sísan owó orí).

I/We grant the standby guardian of the property the authority to *(check all that apply)*:
Mo/A fún aṣojú alágbàtọ́ dúkìá ní àṣẹ láti *(wo gbogbo èyí tí ó bá a mu)*:

apply funds from the guardianship estate needed for the minor child(ren)'s clothing, support, care, protection, welfare, and education.
☐ lo àwọn owó láti inú àwọn ohun ìní ti ipò alágbàtọ́ tí a nílò fún ìwọṣọ, àtìlẹ́yìn, ìtọ́jú, ààbò, ìgbáyé-gbádùn, àti ẹ̀kọ́ (àwọn) ọmọ náà.

apply for public benefits and child support payable on behalf of the minor child(ren).
☐ kọ̀wé béèrè fún àwọn ànfààní ìjọba àti àtìlẹ́yìn ọmọdé tí ó yẹ lórúkọ (àwọn) ọmọ kékeré náà.

Special instructions or limitations (if any):
Àwọn àkànṣe ìṣítí tàbí gbèdéke (tí èyíkéyìí bá wà):

The following is all property in which the minor child(ren) has interest including an absolute interest, a joint interest, or an interest less than absolute *(attach additional sheets if needed)*.
Èyí ni gbogbo dùkìá tí (àwọn) ọmọ kékeré náà ti ní ìpín títí dórí ẹ̀kúnrẹ́rẹ́ ìpín, ìpín àjọni, ìpín tí kò tó ẹ̀kúnrẹ́rẹ́ *(so àwọn àfikún awẹ́ ìwé mọ́ ọ tí a bá nílò rẹ̀)*.

Property Dùkìá	Location Ojúkò	Value Ìdíyelé	Sole owner, joint owner (specific type), life tenant, trustee, custodian agent, etc. Aládàáni, alájọni (irú èyí tí ó jẹ́ gan an), ayálégbé títí láé, alábójútó, afúnṣọ́, ati bẹẹbẹẹlọ.

Termination and Revocation of Standby Guardianship
Fífi Òpin Sí àti Fífagi Lé Ipò Aṣojú Alágbàtọ́

I/We understand that the standby guardian's authority will end after 180 days unless by that date the standby guardian petitions the court for appointment as guardian.
Ó yé mi/wa pé àṣẹ aṣojú alágbàtọ́ náà yóò wá sópin lẹ́yìn okòódínnígba ọjọ́ àyàfi ti ó bá jẹ́ pé ní deeti yẹn aṣojú alágbàtọ́ fi ẹ̀sùn sùn ní ilé ẹjọ́ fún yíyàn gẹ́gẹ́ bí alágbàtọ́.

I/We also understand that I/we retain full parental rights the standby guardian's authority, and **may revoke the standby guardianship at any time.**
Ó tún yé mi/wa pé ẹ̀kúnrẹ́rẹ́ ẹ̀tọ́ òbí àti àṣẹ aṣojú alágbàtọ́ wà lọ́wọ́ wa, a sì **lè fagi lé ipò aṣojú alágbàtọ́ náà nígbàkígbà.**

Designating Parent's Signature
Ìbọwọ́lù Òbí Tí Ó Nyanni

Date Deeti	Parent 1 Signature Ìbọwọ́lù Òbí Àkọ́kọ́
	Address Adirẹsi
	City, State, Zip Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò
Date Deeti	Parent 2 Signature *(if applicable)* Ìbọwọ́lù Òbí Kejì *(tí ó bá wà)*
	Address Adirẹsi
	City, State, Zip Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò

OR
TÀBÍ

I, ______________________________ , sign on behalf of and at the direction of
Name

______________________________ , who is/are physically unable to sign this designation.
Name of Parent(s)

Èmi, ______________________________ , bu ọwọ́ lù lórúkọ àti nípa ìdarí
Orùkọ

______________________________ , tí kò bu ọwọ́ lu ìyàn yií lójúkoojú.
Orùkọ (àwọn) Òbí

Date Deeti	Signature Ìbọwọ́lù

Witnesses to Designation of Standby Guardian Signatures
Àwọn Ẹlẹ́rìí Àwọn Ìbọwọ́lù Ti Yíyàn Aṣojú Alágbàtọ́

We declare that the person(s) whose name appears above signed this document in our presence, or was physically unable to sign and asked another to sign this document, who did so in our presence. We further declare that we are at least 18 years of age and not the person designated as standby guardian or alternate standby guardian.
A kéde pé (àwọn) ènìyàn tí orúkọ wọn farahàn lókè yìí bu ọwọ́ lu ìwé yìí nísọjú wa, Tàbí wọn ò lè bu ọwọ́ lù ú lójúkoojú tí wọ́n sì sọ pé kí ẹlòmíràn bu ọwọ́ lu ìwé yìí, tí wọ́n ṣe bẹ́ẹ̀ nísọjú wa. A kéde síwájú síi pé ó kéré tán a jẹ́ ọmọ ọdún méjìdínlógún a kìí ṣìí ṣe ẹni tí a yàn gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ àbí aṣojú alágbàtọ́ míràn.

Date Deeti	Witness 1 Signature Ìbọwọ́lù Ẹlẹ́rìí Àkọkọ
	Address Adirẹsi
	City, State, Zip Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò
Date Deeti	Witness 2 Signature Ìbọwọ́lù Ẹlẹ́rìí Ìkejì
	Address Adirẹsi
	City, State, Zip Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò

Standby Guardian Signature(s)
(Àwọn) Ìbọwọ́lù Aṣojú Alágbàtọ́

Date Deeti	Signature of Standby Guardian Ìbọwọ́lù Aṣojú Alágbàtọ́
Date Deeti	Signature of Alternate Standby Guardian *(if applicable)* Ìbọwọ́lù Aṣojú Alágbàtọ́ Míràn *(tí ó bá wà)*

CONSENT TO DESIGNATION OF STANDBY GUARDIAN
FÍFI ARA MỌ́ YÍYÀN AṢOJÚ ALÁGBÀTỌ́

NOTE: Use this form if your child is the subject of a designation of a standby guardian and you agree (consent) to the designation.
ÀFIYÈSÍ: Lo fọọmu yìí tí ó bá jẹ́ pé nítorí ọmọ rẹ ni wọ́n ṣe yan aṣojú alágbàtọ́ tí o sì fi ara mọ́ yíyàn náà.

I, ______________________________ , agree with the designation by
Your Name

______________________________ of ______________________________
Name of Parent Making the Designation — Name of Standby Guardian

as standby guardian of my minor child(ren), and if necessary ______________________________
Name of Alternate Standby Guardian (if any)

as alternate standby guardian of my minor child(ren):

Èmi, ______________________________ , fi ara mọ́ yíyàn náà láti ọwọ́
Orúkọ Rẹ

____
Orúkọ Òbí Tí Ó Nyanni náà — Orúkọ Aṣojú Alágbàtọ

gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ (àwọn) ọmọ mi kékeré, tí ó bá sì yẹ ______________________________
Orúkọ Aṣojú Alágbàtọ́ Míràn

gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ míràn fún (àwọn) ọmọ mi kékeré:

Name of Child(ren) Orúkọ (àwọn) Ọmọ	Date of Birth Deeti Ìbí

I agree also to the terms stated above and understand that I retain full parental rights even after the beginning of the standby guardian's authority, and may revoke at any time my consent to the standby guardianship.
Mo tún fi ara mọ́ àwọn ìlànà tí a ṣàlàyé rẹ̀ lókè yìí ó sì yé mi pé ẹ̀kúnrẹ́rẹ́ ẹ̀tọ́ òbí wà lọ́wọ́ mi lẹ́yìn ìgbà tí àṣẹ aṣojú alágbàtọ́ bá ti bẹ̀rẹ̀ pàápàá, mo sì lè fagi lé ìfaramọ́ mi lórí ipò aṣojú alágbàtọ́ náà nígbàkíìgbà.

______________________________ ______________________________
Date / Deeti — Signature / Ìbọwọ́lù

OR
ÀBÍ

I, ____ , sign on behalf of and at the direction of
Name

____ , who is physically unable to sign this designation.
Name of Parent

Èmi, ____ , bu ọwọ́ lu lórúkọ àti nípa ìdarí
Orúkọ

____ , tí kò lè bu ọwọ́ lu yíyàn yìí lójúkoojú.
Orúkọ Òbí

______________________________________ ______________________________________
Date
Deeti

Signature
Ìbọwọ́lù

Witnesses to Consent to Designation of Standby Guardian
Ẹlẹ́rìí Ìfaramọ́ ti Yíyan Aṣojú Alágbàtọ́

We declare that the person whose name appears above signed this document in our presence, or was physically unable to sign and asked another to sign this document, who did so in our presence. We further declare that we are at least 18 years of age and not the person designated as standby guardian or alternate standby guardian.
A kéde pé ẹni tí orúkọ rẹ̀ farahàn lókè yìí bu ọwọ́ lu ìwé yìí nísojú wa, tàbí kò lè bu ọwọ́ lù ú lójúkoojú tí ó sì sọ pé kí ẹlòmíràn bu ọwọ́ lu ìwé yìí, tí ó ṣe bẹ́ẹ̀ nísojú wa. A kéde síwájú síi pé ó kéré tán a jẹ́ ọmọ ọdún méjìdínlógún a kìí sìí ṣe ẹni tí a yàn gẹ́gẹ́ bí aṣojú alágbàtọ́ àbí aṣojú alágbàtọ́ míràn.

______________________________________ ______________________________________
Date
Deeti

Witness 1 Signature
Ìbọwọ́lù Ẹlẹ́rìí Àkọ́kọ́

____
Address
Adirẹsi

____
City, State, Zip
Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò

______________________________________ ______________________________________
Date
Deeti

Witness 2 Signature
Ìbọwọ́lù Ẹlẹ́rìí Ìkejì

____
Address
Adirẹsi

____
City, State, Zip
Ìlú, Ìpínlẹ̀, Koodu Àdúgbò

Reset