

IN THE INTEREST OF  
EN NOMBRE DE

**Notice of Hearing  
(Juvenile)  
Notificación de Audiencia  
(Menor de Edad)**

\_\_\_\_\_  
Name / Nombre

Case No. \_\_\_\_\_  
Causa No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date of Birth / Fecha de nacimiento

This form does not replace the need for an interpreter, any colloquies mandated by law, or the responsibility of court and counsel to ensure that persons with limited English proficiency fully comprehend their rights and obligations. This form must be completed in the English language.

*Este documento no sustituye el uso de un intérprete, ni los coloquios judiciales exigidos por la ley. Tampoco sustituye la responsabilidad del tribunal y los abogados de asegurarse de que las personas cuya comprensión del idioma inglés sea limitada entiendan por completo sus derechos y obligaciones. Este formulario debe llenarse en inglés.*

This case is scheduled for a hearing as indicated below:

*Esta causa se ha fijado para una audiencia según se indica a continuación.*

**NOTICE OF HEARING / NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA**

Date / Fecha	Time / Hora	Location (Include Room No.) / Lugar (Incluir número de sala)
Circuit Court Judge/Circuit Court Commissioner Juez del Tribunal de Primera Instancia/ Comisionado del Tribunal de Primera Instancia		

- Temporary Physical Custody  
*Custodia física temporal*
- Waiver of Juvenile Jurisdiction  
*Renuncia a la jurisdicción del Tribunal de Menores*
- Plea  
*Contestación a los cargos*
- Hearing on Petition  
*Audiencia para tratar la solicitud*
- Motion(s)  
*Pedimentos*
- Pre-trial  
*Audiencia previa al Juicio*
- Fact Finding  
*Determinación de hechos*
  - Court *Juez*
  - Jury \_\_\_\_\_ person(s)  
*Jurado \_\_\_\_\_ persona(s)*
- Disposition  
*Resolución de la causa*
- Extension  
*Extensión*
- Change of Placement  
*Cambio de colocación*
- Revision / *Revisión*
- Permanency Plan Review  
*Revisión del plan de permanencia*
- Guardianship  
*Tutela*
- Other: \_\_\_\_\_  
*Otros*

- **If this hearing is for waiver of juvenile jurisdiction, the juvenile must be represented by counsel and any request for a substitution of judge must be filed before the close of the working day before the day the waiver hearing is scheduled.**  
*Si esta audiencia es para renunciar a la jurisdicción del Tribunal de Menores, el menor debe ser representado por un abogado y toda solicitud de reemplazo de juez debe presentarse antes del cierre del día hábil anterior a la fecha de la audiencia de renuncia de jurisdicción.*
- You have the right to have an attorney present. A juvenile 14 or under alleged to be delinquent must be represented by an attorney.  
*Usted tiene el derecho de tener un abogado presente. Los presuntos delincuentes menores de edad que tengan 14 años o menos deben contar con la representación de un abogado.*
- If a child/juvenile wants to be represented by an attorney, or the juvenile is required to be represented by an attorney, the State Public Defender will appoint one. Based on ability to pay, the parents may be ordered to reimburse the state or county for the cost of an attorney.  
*Si el menor de edad desea la representación de un abogado, o si se le exige que lo represente un abogado, el Defensor Público le designará uno. Los padres podrían recibir una orden para rembolsar al Estado o al Condado los costos de abogado, de acuerdo con su capacidad económica.*
- If the Indian Child Welfare Act applies to this case, use form IW-1724.  
*Si la Ley para el Bienestar de Niños Indígenas se aplica a este caso, use formulario IW-1724.*

See attached / Véase adjuntos

If you require reasonable accommodations due to a disability to participate in the court process, please call \_\_\_\_\_ prior to the scheduled court date. Please note that the court does not provide transportation.

*Si necesita arreglos razonables para participar en el proceso judicial debido a una discapacidad, por favor llame a antes de la fecha judicial programada. Tenga en cuenta que el tribunal no proporciona transporte.*

\_\_\_\_\_ County Circuit Court

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha

DISTRIBUTION	Personal Service	Mail Notice	TELEPHONE NOTICE			
			NAME	DATE	TIME	BY
1. Court						
2. Child/Juvenile						
3. Child's/Juvenile's GAL/Adversary Counsel						
4. Parents						
5. Parents' Attorney(s)						
6. Child's Guardian/Legal Custodian						
7. Relative or Like-Kin Caregiver/Foster Parent/Facility						
8. District Attorney/Corporation Counsel						
9. Caseworker						
10. Court Appointed Special Advocate (CASA)						