

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
 Respondent/Joint Petitioner B: _____

Enter the name of the county in which this case is filed.
Escriba el nombre del condado en el que se presenta este caso.

STATE OF WISCONSIN, CIRCUIT COURT,
ESTADO DE WISCONSIN, TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA

COUNTY
CONDADO DE

Check marriage or paternity. If paternity, enter the initials of the child.
Marque el recuadro para indicar si se trata de matrimonio o de paternidad. Si se trata de paternidad, escriba las iniciales del hijo.

IN RE: THE MARRIAGE PATERNITY OF _____
 REFERENTE AL MATRIMONIO PATERNIDAD DE _____

Petitioner/Joint Petitioner A
Parte Demandante/Solicitante Conjunta A

 Name (First, Middle and Last) *Nombre (Nombre, Segundo Nombre, y Apellido)*

and / y

Respondent/Joint Petitioner B
Parte Demandada/Solicitante Conjunta B

 Name (First, Middle and Last) *Nombre (Nombre, Segundo Nombre, y Apellido)*

Enter the name of the Petitioner/Joint Petitioner A.
Escriba el nombre de la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A.

Enter the name of the Respondent/Joint Petitioner B.
Escriba el nombre de la Parte Demandada/Solicitante Conjunta B.

Enter the case number.
Escriba el número de caso.

Proposed Parenting Plan
Propuesto plan de crianza

Case No. _____
 Causa no. _____

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 documento debe completar en el idioma inglés.

I understand that Wisconsin law states that in an action in which legal custody or physical placement is contested:
Entiendo que la ley de Wisconsin afirma que en una acción donde la custodia legal o la colocación física está en disputa:

- I am required to file a proposed parenting plan within 60 days after the court waives mediation or within 60 days after the mediator notifies the court that no agreement has been reached.
Debo presentar ante el tribunal un propuesto plan de crianza dentro de los 60 días posteriores a que el tribunal renuncia a la mediación o dentro de los 60 días posteriores a que el mediador notifica al tribunal que no se ha llegado a un acuerdo.
- If I fail to file such a plan, I may lose my right to contest the plan submitted by the other parent unless I can show good cause for my delay.
Si no presento tal plan, puedo perder mi derecho de oponerme al plan presentado por el otro padre, a menos que yo pueda justificar mi demora.

Check Petitioner/ Joint Petitioner A or Respondent/ Joint Petitioner B.
Marque si es la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A o la parte Demandada/Solicitante Conjunta B.

I am Petitioner/Joint Petitioner A Respondent/Joint Petitioner B of the minor children of this case.
 Soy *la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A la parte Demandada/Solicitante Conjunta B* de los hijos menores de edad en este caso.

I AM PROPOSING THE FOLLOWING PARENTING PLAN:
PROPONGO EL SIGUIENTE PROPUESTO PLAN DE CRIANZA:

A. Legal Custody / Tutela legal

1. **Legal custody** of the minor children shall be as follows:
La tutela legal de los hijos menores de edad deberá ser la siguiente:

Name of Child <i>Nombre del hijo menor de edad</i>	Date of Birth <i>Fecha de nacimiento</i>	Joint Legal Custody	Sole Legal Custody Petitioner/ Joint Petitioner A	Sole Legal Custody to Respondent/ Joint Petitioner B

Note: Legal custody is the right and responsibility to make major decisions about a child, except for those specific decisions described in 2, if any.
Nota: La tutela legal es el derecho y la responsabilidad

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
 Respondent/Joint Petitioner B: _____

de tomar decisiones trascendentales acerca de un hijo menor de edad, con excepción de las decisiones específicas descritas en 2, si la hubiere.

Enter the name of each child and check who you believe should have legal custody.
Escriba el nombre de cada menor y marque quién cree Ud. que debería tener la tutela legal.

		Tutela legal conjunta	Tutela legal individual a la Parte Demandante/ Solicitante Conjunta A	Tutela legal individual a la Parte Demandada/ Solicitante Conjunta B
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Specific Decision Making Authority
Autoridad específica de toma de decisiones

Decisions in the following listed areas will be made as follows:
Las decisiones sobre las siguientes áreas enumeradas deberán tomarse de la siguiente manera:

Check who will be making the specific decisions for each subject area in a-d. If other, please specify.
Marque quién va a tomar las decisiones específicas para cada área temática de la a a la d. Si hay otra, especifique, por favor.

	Decision / Decisión	Jointly Conjunta	Petitioner/ Joint Petitioner A La Parte Demandante/ Solicitante Conjunta A	Respondent/ Joint Petitioner B La Parte Demandada/ Solicitante Conjunta B
a.	Non-Emergency Health Care <i>Cuidado de salud no urgente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Education/School Activities <i>Actividades educativas / escolares</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Child Care Providers <i>Proveedores de cuidado infantil</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Non-School Activities <i>Actividades extraescolares</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Other / Otra: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Physical Placement / Colocación física

In allocating the time the minor children spend between the parents, the court should award the placement on a day-to-day basis as follows:
Al repartir entre los dos padres el tiempo que los hijos menores de edad van a pasar con cada uno, el tribunal deberá conceder además la colocación en forma diaria, de la siguiente manera:

Note: Physical Placement is the right to have a child physically placed with a party.
Nota: La colocación física es el derecho de tener a un hijo físicamente colocado con una parte.

Enter the name of each child and check which parent you believe should have physical placement of that child.
Escriba el nombre de cada hijo y marque qué padre cree Ud. que debería tener la colocación de ese hijo.

Name of Child Nombre del hijo menor de edad	Equal Shared Placement Colocación compartida por partes iguales	Primary Physical Placement to Petitioner/ Joint Petitioner A Colocación física principal con la Parte Demandante/ Solicitante Conjunta A	Primary Physical Placement to Respondent/ Joint Petitioner B Colocación física principal con la Parte Demandada/ Solicitante Conjunta B
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Check 1 or 2. If 1, attach a schedule. If 2, describe how placement will be shared in the chart provided.

AND the physical placement schedule shall be:
Y el programa de colocación física de los menores deberá ser:

1. as listed in the attached document.
como se indica en el documento que se adjunta.

Marque 1 ó 2. Si marcó 1, adjunte un programa. Si marcó 2, describa en la tabla que se proporciona cómo se va a compartir la colocación.

2. as proposed below (on a biweekly basis):
 como se propone a continuación (quincenalmente):

	Mon. lunes	Tues. martes	Wed. miércoles	Thurs. jueves	Fri. viernes	Sat. sabado	Sun. domingo
Week 1 Semana 1							
Week 2 Semana 2							

C. Summer and Holiday Placement Schedule

Horario de colocación para el verano y días feriados

The summer and holiday placement schedule should be as follows:
 El programa de colocación para el verano y para los días feriados deberá ser el siguiente:

1. as proposed here: / tal como se propone aquí:

Check 1, 2 or 3.
 Marque 1, 2 ó 3.

If 1, enter the year [every/odd/even] in which the schedule will begin. Check which parent you believe should have the children for each holiday break.
 Si marcó 1, escriba en qué año [cada/pares/impares] va a comenzar el programa. Marque qué padre cree Ud. que debería tener a los hijos menores de edad para cada feriado y receso.

HOLIDAYS DÍAS FERIADOS	With Petitioner/ Joint Petitioner A the following years Con la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A durante los siguientes años			With Respondent/ Joint Petitioner B the following years Con la Parte Demandada/Solicitante e Conjunta B durante los siguientes años		
	Every Year Cada año	Even Years Años pares	Odd Years Años impares	Every Year Cada año	Even Years Años pares	Odd Years Años impares
a. Mother's Day / Día de la Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Memorial Day / Día de los Caídos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Father's Day / Día del Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. July 4 th / 4 de Julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Labor Day / Día del Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Halloween Víspera de Todos los Santos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Thanksgiving Día de Acción de Gracias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Christmas Eve / Nochebuena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Christmas Day / Navidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. New Year's Eve Víspera de Año Nuevo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. New Year's Day Día de Año Nuevo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Religious Holiday _____ Feriado religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Religious Holiday _____ Feriado religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Petitioner/Joint Petitioner A's Birthday Cumpleaños de la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Respondent/Joint Petitioner B's Birthday Cumpleaños de la Parte Demandada/Solicitante Conjunta B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Children's Birthday(s) Cumpleaños de los hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Other: _____ Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
 Respondent/Joint Petitioner B: _____

r. Other: _____ <i>Otro:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. School Spring Break <i>Receso escolar de primavera</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. School Teacher Conventions <i>Congresos de profesores</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Summer Break to be shared as follows: _____ <i>El receso de verano deberá repartirse de la siguiente manera:</i>						

If 2, write the name of the county whose schedule you are using.
Si marcó 2, escriba el nombre del condado cuyo programa usa.
 If 3, enter the other schedule.
Si marcó 3, escriba otro programa.

Check 1 or 2.
Marque 1 ó 2
 If 2, enter the name of the childcare provider and indicate in a and b the percent you propose each parent should pay toward the cost. The total amount must equal 100%.
Marque 1 ó 2. Si marcó 2, escriba el nombre del proveedor de cuidado infantil e indique en a y en b el porcentaje que usted propone que cada padre pague para cubrir el costo. El monto total deberá sumar el 100%.

Check a, b, c, or d.
Marque a, b, c o d.

If c, check 1 or 2.
Si marcó c, marque 1 ó 2.

If d, enter the other proposal.
Si marcó d, escriba la otra propuesta.

For 2, check a, b, or c.
Para 2, marque a, b, c o d.

If b or c, enter the location for the drop-off.
Si marcó b o c, escriba el lugar donde se entregará al hijo.

2. According to the attached _____
 County standard placement schedule.
De acuerdo con el horario normal de colocación del condado que se adjunta
3. Other: _____
Otra:
- See attached *Vea el anexo*

D. Child Care / Cuidado de niños

1. The children do not require child care.
Los hijos menores de edad no requieren cuidado de niños.
2. The child care will be provided by _____
El cuidado de los niños lo proporcionará
And the cost of child care will be paid as follows:
Y el costo del cuidado de niños va a ser pagado de la siguiente manera:
- a. Petitioner/Joint Petitioner A to pay ____%.
La Parte Demandante/Solicitante Conjunta A deberá pagar el
- b. Respondent/Joint Petitioner B to pay ____%.
La Parte Demandada/Solicitante Conjunta B deberá pagar el

E. Transportation Issues / Asuntos relacionados con el transporte

1. The physical transfer of the children for placement should be as follows:
El traslado físico de los hijos menores de edad para la colocación deberá llevarse a cabo de la siguiente manera:
- a. All transportation to and from placements will be provided by Petitioner/ Joint Petitioner A.
La Parte Demandante/Solicitante Conjunta A proveerá todo el transporte a y de los lugares de colocación.
- b. All transportation to and from placements will be provided by Respondent/ Joint Petitioner B.
La Parte Demandada/Solicitante Conjunta B proveerá todo el transporte a y de los lugares de colocación.
- c. Transportation will be shared with:
El transporte va a ser compartido con:
- 1) parent with children shall deliver.
el padre que tenga a los hijos deberá entregarlos.
- 2) parent without children shall pick up.
el padre que tenga a los hijos deberá entregarlos.
- d. Other: _____
Otro:
2. Transfers of children shall take place at:
Los traslados de los hijos deberán llevarse a cabo en:
- a. parent's home. / *el hogar del padre o de la madre*
- b. halfway point: _____
un lugar a mitad de camino
- c. other location: _____
en otro lugar

If d, check 1,2,3 or 4. For each enter the requested information.
Si marcó d, marque 1, 2, 3 ó 4 y escriba la información solicitada.

- d. Inter-spousal battery/domestic violence is an issue in this relationship and in order to ensure the safety of the children and/or parent, transfers of the children between the parents shall be:
La agresión con lesiones / violencia doméstica entre los cónyuges es un tema de conflicto en esta relación, y para poder garantizar la seguridad de los hijos y/o del padre/de la madre, los traslados de los hijos entre los padres deberán efectuarse de la siguiente manera:
- 1) supervised by _____
supervisados por
 - 2) at a neutral public site _____
en un lugar público neutral
 - 3) at a home of the following person _____
en el hogar de la siguiente persona
 - 4) Other: _____
Otra:

For 3, check a or b.
 If b, enter how you propose the transportation costs should be paid.
Para 3, marque a o b. Si marcó b, escriba cómo propone usted que se paguen los costos de transporte.

3. Transportation Costs shall be: / *Los costos de transporte deberán ser:*
- a. paid by party who incurs the costs.
pagados por la parte que incurre en los costos.
 - b. paid as follows: _____
pagados de la siguiente manera

Check 1, or 2.
Marque 1 ó 2.

F.

Child Support / Manutención de menores

The noncustodial parent shall be responsible for child support as follows:
El padre que no tenga la tutela deberá hacerse responsable de la manutención de menores de la siguiente manera:

- 1. as required by the state support guidelines (see divorce/paternity summons).
como requieren las directrices de manutención del estado (consulte la citación de divorcio / paternidad).
- 2. according to the attached proposal. / *de acuerdo con la propuesta adjunta*
(Note: If the proposal is different from the state guidelines, the reason why it is different must be given.)
(Nota: Si la propuesta difiere de las directrices estatales, se debe explicar el motivo de la diferencia.)

Enter the name of each child and indicate which school you propose he/she attend.
Escriba el nombre de cada hijo(a) menor de edad e indique la escuela a la cual usted propone que asista.

G. **School / Escolaridad**

1. The children will attend school at:
Los hijos menores de edad asistirán a la escuela en:

Name of Child <i>Nombre del hijo menor de edad</i>	School/ School District <i>Escuela/Distrito Escolar</i>

Enter the percentage each parent should pay. The total amount must equal 100%.
Escriba el porcentaje que debería pagar cada padre. El monto total deberá sumar el 100%.

2. Education costs will be paid as follows:
Los costos educativos serán pagados de la siguiente manera:
- a. Petitioner/Joint Petitioner A to pay _____%.
La Parte Demandante/Solicitante Conjunta A deberá pagar el
 - b. Respondent/Joint Petitioner B to pay _____%.
La Parte Demandada/Solicitante Conjunta B deberá pagar el

Check a or b.
 If a, enter the address.
Marque a o b. Si marcó a, escriba la dirección.

If b, enter your general location.
Si marcó b, escriba su localización general.

H. Residence / Residencia

1. Current / Actual

- a. I currently reside at: / *Yo resido actualmente en*
Address _____
Dirección
City _____ State _____ Zip _____
Ciudad Estado Código Postal
- b. This is a domestic violence case; I decline to give a specific address, but my general location is currently _____.
Éste es un caso de violencia doméstica; me niego a dar una dirección específica, pero mi ubicación general actual es
- c. The other party resides at: / *La otra parte resido en*
Address _____
Dirección
City _____ State _____ Zip _____
Ciudad Estado Código Postal

2. Future / Futura

- a. For the next two years it is my intention to reside at:
Mi intención es residir durante los dos próximos años en:
Address _____
Dirección
City _____ State _____ Zip _____
Ciudad Estado Código Postal
- b. This is a domestic violence case; I decline to give a specific future address, but it is my intention to generally reside for the next two years at:

Éste es un caso de violencia doméstica; me niego a dar una dirección futura específica, pero tengo la intención de residir generalmente durante los próximos dos años en:

I. Current Employer / Empleador actual

- 1. I am currently employed at:
Actualmente soy empleado(a) de:
Employer _____
Empleador
City _____ State _____ Days/Hrs. _____
Ciudad Estado Días/horas
- 2. This is a domestic violence case; I decline to give my specific employment, but where I generally work is _____.
Éste es un caso de violencia doméstica; me niego a dar mi empleo específico, pero el lugar donde trabajo por lo general es:
- 3. The other party is currently employed at:
La otra parte está actualmente empleada por:
Employer Name _____
Nombre de Empleador
Address _____
Dirección
City _____ State _____ Zip _____
Ciudad Estado Código Postal

J. Health Care / Cuidado de salud:

- 1. **Providers:** Healthcare services will be provided to the children by the following:
Proveedores: *Los siguientes proveedores van a proveer servicios de cuidado de salud a los hijos menores de edad:*
Doctors/Pediatrician/Clinic _____
Doctores / pediatra / clínica
Eye/Optometrlist _____
Vista/Optómetra

Check a or b. If a, enter the address at which you intend to live for the next two years.
If b, enter the general location of where you intend to live for the next two years.
Marque a ó b.
Si marcó a, escriba la dirección donde Ud. tiene la intención de vivir durante los próximos dos años.
Si marcó b, escriba su localidad general donde tiene la intención de vivir durante los próximos dos años.

Check 1 or 2.
Marque 1 ó 2.
If 1, enter your current employer and your general work schedule.
Si marcó 1, escriba su empleador actual y su horario de trabajo general.
If 2, enter your general employment.
Si marcó 2, escriba su empleo general.

Enter the name of each provider. If other, enter the description along with the provider name.
Escriba el nombre de cada proveedor. Si es otro, descríbalo e indique el nombre del proveedor.

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
Respondent/Joint Petitioner B: _____

Empty box for notes or additional information.

Dentist/Orthodontist _____
Dentista/Ortodoncista
Insurance/Health Plan (if any) _____
Seguro / Plan de salud (si lo hubiere):
Other: / Otro: _____

Check 1, 2, 3, 4 or 5.
Marque 1, 2, 3, 4 ó 5.

If 4, describe your payment suggestion.
Si marcó 4, describa su sugerencia para el pago.

If 5, attach the plan.
Si marcó 5, adjunte el plan.

Check 1, 2, 3, 4 or 5.
Marque 1, 2, 3, 4 ó 5.

If 4, describe your payment suggestion.
Si marcó 4, describa su sugerencia para el pago.

If 5, attach the plan.
Si marcó 5, adjunte el plan.

Check 1 or 2.
Marque 1 ó 2.

If 1, enter the name of the religion.
Si marcó 1, escriba el nombre de la religión.

Check all that apply in 1-10. If other, enter a description.
Marque todos los que correspondan del 1 al 10. Si marcó otra, escriba una descripción.

2. Expenses / Gastos

- a. Healthcare Insurance for the minor children will be:
El seguro médico para los hijos menores de edad deberá ser:
 - 1) paid by me. / *pagado por mí.*
 - 2) paid by the other parent. / *pagado por el otro padre*
 - 3) shared equally by both of us. / *compartido por partes iguales por nosotros dos*
 - 4) paid as follows: _____
pagado de la siguiente manera
 - 5) **See attached plan.**
Vea el plan adjunto.
- b. Uninsured healthcare expenses shall be:
Los gastos médicos no cubiertos por el seguro médico deberán ser:
 - 1) paid by me. / *pagados por mí*
 - 2) paid by the other parent. / *pagados por el otro padre*
 - 3) shared equally by both of us. / *compartidos por partes iguales por nosotros dos*
 - 4) paid as follows: _____
pagado de la siguiente manera:
 - 5) **See attached plan.** ***Vea el plan adjunto.***

K. Religious Upbringing / Formación religiosa

- 1. The minor children will be raised in the following religion: _____
Los hijos menores de edad deberán ser criados en la siguiente religión:
- 2. No religious affiliation is planned. / *No se planea ninguna afiliación religiosa.*

L. Maintaining Contact with Other Parent

Mantenimiento de contacto con el otro padre

I shall assist the children in maintaining contact with the other parent by:
Ayudaré a los hijos a mantener contacto con el otro padre por medio de:

- 1. direct contact through periods of placement.
contacto directo durante los períodos de colocación
- 2. telephone contact. / *contacto telefónico*
- 3. cards/letters. / *tarjetas/cartas*
- 4. e-mail. / *correo electrónico*
- 5. providing copies of children's school projects.
proporcionar copias de los proyectos escolares de los hijos.
- 6. providing photographs of children participating in activities.
proporcionar fotografías de los hijos al participar éstos en actividades
- 7. assisting children with gift purchasing for other parent for birthdays and holidays.
ayudar a los hijos a comprarle regalos al otro padre para su cumpleaños y durante feriados
- 8. assisting children with letter writing to other parent.
ayudar a los hijos a escribirle cartas al otro padre
- 9. creating personal web-site for posting pictures, letters, information, comments.
crear un sitio web personal para la colocación de fotografías, cartas, información, comentarios
- 10. Other / *Otra:* _____
(Note: Each parent is expected to take personal responsibility for contacting the schools to obtain school calendars and report cards and attending parent-teacher meetings.)

(Nota: Se espera que cada padre asuma la responsabilidad personal de comunicarse con las escuelas para obtener los calendarios de la escuela y los boletines de calificaciones y de asistir a las reuniones entre padres y maestros).

Check all that apply.
Marque todos los que correspondan.

M. Resolving Disagreements / Resolución de desacuerdos

If there are disagreements between myself and the other parent on issues that are to be joint decisions, the way to resolve the disagreements will be
Si tengo algún desacuerdo con el otro padre en cuanto a decisiones que hay que tomar conjuntamente, la forma de resolver los desacuerdos será

- 1. the parent who has primary physical placement will decide.
el padre que tiene la colocación física principal va a decidir.
- 2. the parent who has physical placement at the time of the disagreement will decide.
el padre que tiene la colocación física en el momento del desacuerdo va a decidir.
- 3. to allow the parent who generally made this type of decision before these court proceedings were started to make the same type of decision in the future.
permitir que el padre que generalmente tomaba este tipo de decisión antes de entablarse esta acción judicial tome el mismo tipo de decisión en el futuro.
- 4. to review the issues from the other parent's or children's standpoint and reconsider my position.
estudiar los asuntos desde el punto de vista del otro padre o desde el punto de vista de los hijos y reconsiderar mi postura.
- 5. to determine whether my opposition is in good faith and in the best interests of the children or whether it is an attempt to spite the other parent.
determinar si mi oposición es de buena fe y si es lo mejor para el bienestar de los hijos o si es un intento de mi parte de fastidiar al otro padre
- 6. to determine whether this is a situation in which the children is/are attempting to manipulate one parent against the other and, if so, consult with the other parent.
determinar si se trata de una situación en la cual los hijos está(n) tratando de manipular a uno de los padres en contra del otro y, en este caso, consultar al otro padre.
- 7. to ask for assistance from friends, relatives, clergy, or others who can be neutral and fair.
pedir ayuda a amigos, parientes, al clero o a otras personas que puedan ser neutrales y justas
- 8. I would suggest the following person(s) to serve as a third-party neutral(s):
Sugiero que la(s) siguiente(s) persona(s) funjan como tercera(s) parte(s) neutral(es).
- 9. to contact the family court mediation program.
comunicar con el programa de mediación del tribunal de lo familiar
- 10. Other / Otra: _____

If 8, enter the name(s) of the individuals.
Si marcó 8, escriba el (los) nombre(s) de la(s) persona(s).

If 10, enter your suggested method.
Si marcó 10, escriba el método que sugiere.

Enter the date on which you signed your name.
Escriba la fecha cuando usted firmó.
Note: This signature does not need to be notarized.
Nota: No es necesario notarizar esta firma.

Check box if lawyer mediators helped complete this form.
Marque el casillero si el abogado que actúa en calidad de mediador ayudó a completar este formulario.

This document was prepared with the assistance of a lawyer acting as a mediator.
Este documento fue preparado con la asistencia de un abogado en calidad de mediador.

Petitioner/Joint Petitioner A **OR** Respondent/Joint Petitioner B
Parte Demandante/Solicitante Conjunta A O Parte Demandada/Solicitante Conjunta B

Print or Type Name / *Escriba su nombre en letra de molde o a máquina*

Address / *Dirección*

Email Address / *Dirección de correo electrónico* Telephone Number / *Teléfono*

Date / *Fecha* State Bar No (if any) / *Número de inscripción en el Colegio de Abogados (si algo)*