



## ÉSTA ES UNA BUENA OPCIÓN PARA SOLICITUDES CHINS Y CASOS DE MENORES EN RIESGO

### **BENEFICIOS de una mediación:**

- Usted se reúne con un mediador profesional sumamente hábil.
- Se reduce el tiempo que tiene que estar en el tribunal.
- Tiene la opción de mantener su solicitud legal vigente mientras el tribunal monitorea los acuerdos hechos durante la mediación.
- Posibilidad de mejores resultados.
- Su familia tomará las últimas decisiones que afectan a la familia, y no el juez.
- Usted sigue teniendo acceso a todas las ventajas de los recursos y recomendaciones hechas por los administradores de casos, sin necesidad de audiencias en el tribunal.
- ¡Es GRATIS!

Para programar una mediación o si tiene preguntas acerca de la mediación y otros beneficios comuníquese con el administrador de casos para menores en riesgo (At-Risk Youth):

### **Administradora de casos en Seattle para menores en riesgo:**

Karen Chapman  
[karen.chapman@kingcounty.gov](mailto:karen.chapman@kingcounty.gov)  
206-477-4946

### **Administradora de casos en el Centro Regional Maleng de Justicia en Kent para menores en riesgo:**

Amy Andree  
[amy.andree@kingcounty.gov](mailto:amy.andree@kingcounty.gov)  
206-477-2759

# **Instrucciones y preguntas más frecuentes sobre la petición para jóvenes en situación de riesgo**

## **Instrucciones de presentación**

Los padres pueden presentar peticiones ante el Tribunal Superior para pedir ayuda con niños que se escapan, consumen drogas o alcohol, o que en general están fuera del control de sus padres y son un peligro para ellos mismos o para los demás. La petición puede obtenerse aquí o en persona en la Secretaría del Tribunal Superior (Clark Children & Family Justice Center 1211 E. Alder Street, Seattle) o (Maleng Regional Justice Center, 401 4th Ave N., Kent). Los padres deben ponerse en contacto con los Servicios de Reconciliación Familiar (FRS) para una petición de Jóvenes en Riesgo Evaluación de la Familia que debe ser presentada junto con la documentación de la petición.

### **Pasos para presentar la solicitud:**

#### **Paso 1:**

Póngase en contacto con los Servicios de Conciliación Familiar (FRS) para solicitar una Evaluación Familiar de la petición ARY: 1-800-609-8764. Seleccione la opción de negligencia de abuso infantil y dígame al trabajador de admisión que está llamando para una petición ARY Evaluación Familiar.

#### **Segundo paso:**

Presente la documentación completa de la petición y la evaluación familiar del FRS en la Secretaría del Tribunal. Se le dará una fecha y hora para la audiencia de determinación de los hechos. La Secretaría le proporcionará dos copias completas de la documentación de la petición presentada. Si necesita un intérprete para su audiencia, por favor infórmele a la Secretaría cuando presente su petición.

Nota: La Secretaría está cerrada para el almuerzo de 12:15 a 1:15 de lunes a viernes.

#### **Paso 3:**

El padre debe asegurarse de que el joven sea debidamente notificado con una de las copias del paquete de petición completado por lo menos una semana antes de la fecha de la corte. El notificador debe tener al menos 18 años de edad y no ser parte del caso. El servidor debe completar la Declaración de Servicio incluida en el paquete de petición que usted debe traer a la audiencia de Indagación de Hechos para verificar el servicio.

#### **Paso 4:**

Asista a la audiencia de determinación de los hechos con su hijo. El funcionario judicial decidirá si su hijo es, según la ley, un joven en situación de riesgo. Si se acepta la petición, el tribunal ordenará a su hijo, y posiblemente a usted, que adopte alguna medida.

***/ Si tiene alguna pregunta sobre la presentación de una petición o la presentación previa de servicios de apoyo a la gestión de casos, póngase en contacto con el gestor de casos asignado al distrito escolar de su hijo:***

**Karen Chapman: 206-477-4946 o [karen.chapman@kingcounty.gov](mailto:karen.chapman@kingcounty.gov):**

Distritos escolares de Seattle, Vashon, Bellevue, Issaquah, Lake Washington, Mercer Island, Northshore, Riverview, Shoreline, Skykomish y Snoqualmie.

**Amy Andree: 206-477-2759 o [amy.andree@kingcounty.gov](mailto:amy.andree@kingcounty.gov):**

Distritos escolares de Kent, Renton, Tukwila, Tahoma, Highline, Federal Way, Auburn y Enumclaw

## **Tipos de audiencias para jóvenes en situación de riesgo:**

### **Audiencia de investigación:**

La primera audiencia para peticiones ARY. El funcionario judicial decidirá si su hijo es, según la ley, un joven en situación de riesgo. En la audiencia, el funcionario judicial les escuchará a usted y a su hijo sobre su caso. Debe estar preparado para explicar por qué desea que se le conceda esta petición, qué comportamientos ha tenido su hijo (incluidas las fechas y horas en que el joven salió de casa sin permiso). Es útil venir preparado para abordar el toque de queda de su hijo, la asistencia a la escuela y las calificaciones, los servicios que ha intentado en el pasado y los servicios que le gustaría intentar, y lo que le gustaría que el tribunal incluyera en la orden. Su hijo tendrá un abogado en esta audiencia. Este abogado representará los deseos de su hijo, que pueden no coincidir con los suyos. El abogado del menor no tiene ningún coste para la familia. Si se concede la petición, el tribunal ordenará a su hijo, y posiblemente a usted, que tome alguna medida.

### **Audiencia de revisión:**

Se fijarán automáticamente dos audiencias de revisión en la audiencia de determinación de hechos si el tribunal concede la petición ARY. En las audiencias de revisión, el funcionario judicial escuchará a usted y a su hijo sobre el progreso que se está haciendo en lo que el tribunal ha ordenado. Se pueden hacer cambios a la orden judicial basados en lo que el oficial judicial escuche durante la audiencia. **No habrá consecuencias por incumplimiento a menos que uno de los padres presente una moción por desacato.**

### **Audiencia por desacato:**

Si usted cree que su hijo no está obedeciendo la orden judicial y desea que el tribunal tome medidas, debe presentar una moción para una audiencia por desacato; el asistente social le ayudará con esta presentación. En la audiencia por desacato, el funcionario judicial decidirá si el menor ha incumplido la orden judicial. Si se determina que el joven ha incumplido, el tribunal puede imponer consecuencias para hacer frente a la violación. El peticionario puede hablar con el gestor del caso para estudiar una posible solicitud de consecuencias.

## **Preguntas frecuentes de ARY:**

### **¿Cumple mi hijo los requisitos?**

La ley define a un joven en situación de riesgo como un menor de 18 años que cumple al menos uno de los tres requisitos siguientes:

1. Está ausente de casa durante al menos 72 horas consecutivas sin el consentimiento de sus padres; O
2. Está fuera del control de los padres de tal manera que su comportamiento pone en peligro la salud, la seguridad o el bienestar del menor o de cualquier otra persona; O
3. Tiene un problema de abuso de sustancias por el que no hay cargos penales pendientes relacionados con el abuso de sustancias.

### **¿Quién puede presentar una petición?**

Sólo el progenitor del menor puede presentar la petición ARY. «Progenitor» se define como la(s) persona(s) que tiene(n) derecho legal a la custodia del menor e incluye al tutor o guardador.

### **¿Hay algún coste?**

No hay ningún coste para presentar una petición, para obtener la Evaluación Familiar FRS, ni para el abogado asignado al menor. El progenitor será responsable económicamente de los costes relacionados con el plan ordenado por el tribunal (asesoramiento, evaluaciones/tratamiento de drogas/alcohol, evaluaciones de salud mental, etc.).

### **¿Hay abogados de oficio?**

Al menor se le asigna automáticamente un abogado de oficio para todas las vistas sin coste alguno para la familia. Según el estatuto ARY, un padre no tiene derecho a un abogado de oficio, independientemente de su necesidad económica. Un padre siempre tiene derecho a obtener un abogado a sus expensas.

### **¿Hay intérpretes disponibles si alguien no habla inglés?**

Sí, si una parte necesita un intérprete para este caso, dígaselo al personal de la Secretaría en el momento de presentar la petición. El Tribunal Superior del Condado de King pagará por todos los servicios de intérprete.

### **¿Qué ocurre si no puedo notificar a mi hijo por lo menos una semana antes de la fecha de la investigación ARY?**

Póngase en contacto con el gestor del caso para conocer las opciones.

### **¿Qué tipo de cosas puede ordenar el Tribunal?**

Vea «Alivio Solicitado» en la petición ARY (página 4, sección II) para la lista de lo que puede ser ordenado por el tribunal. Algunos ejemplos incluyen asistencia a la escuela, toque de queda, participar en evaluaciones y servicios de salud conductual.

### **¿Qué tipo de cosas NO puede ordenar el Tribunal?**

- Internamiento en centros de tratamiento
- Toma de medicamentos
- Ubicación fuera del hogar

### **¿Qué ocurre si una parte no acata la orden judicial?**

Un padre o un hijo pueden presentar una moción de desacato. Si el tribunal declara el desacato en una audiencia por desacato, puede imponer sanciones coercitivas, como trabajos de investigación u horas de servicio comunitario, u otras intervenciones para abordar los comportamientos. Un padre será asistido por el gestor del caso en la tramitación de la moción de desacato para fijar una audiencia por desacato.

**¿Qué debemos hacer si nuestra situación es urgente/ crisis y no podemos esperar a una cita en el juzgado?**

**PELIGRO INMINENTE: LLAMAR AL «911**

**Crisis: Línea de crisis 24 horas del condado de King: 1-866-4CRISIS O «988»**

Traducción realizada con la versión gratuita del traductor DeepL.com

## **IMPORTANTE ;LEER, POR FAVOR!**

### **INSTRUCCIONES PARA PREPARAR PETICIONES DE ARY**

Es importante que usted llene todo lo que se le pide en la petición. No deje de marcar todas las casillas que se solicitan y que sean apropiadas para usted y/o su hijo/a.

Tenga a bien prestar atención especial a las siguientes secciones:

#### **1.4 Otros asuntos del Tribunal de Menores**

Tenga a bien marcar todas las casillas que se apliquen a su hijo/a, incluyendo si su hijo/a es objeto de un caso activo de dependencia. Una “*Dependencia*” significa que el Estado of Washington (por medio de DSHS, CPS o la Fiscalía o la Procuraduría General) ha radicado una acción judicial para quitarles este/a hijo/a a sus padres.

#### **1.8 Se han intentado alternativas a los tribunales.....**

Usted debe enumerar las cosas que ha tratado de hacer para ayudar a su hijo/a antes de solicitar la intervención del tribunal.

#### **1.10 La alegación de que el/la joven es un/a Joven en Riesgo [ARY, por sus siglas en inglés] se fundamenta en los siguientes hechos:**

Tenga a bien escribir por qué usted piensa que su hijo/a cumple con los criterios legales para ser un/a Joven en Riesgo en virtud de **RCW 13.32A.031(1)**, tal como se define en la sección 1.5 de la petición.

#### **En la última página:**

### **II. ASISTENCIA SOLICITADA**

Tenga a bien marcar todas las casillas que sean apropiadas para asistencia (acciones) que usted le solicita al Tribunal. El/a funcionario/a judicial lo tomará en cuenta para cualquier orden que resulte de esta petición. Si usted desea que el/a juez ordene algo que no se haya enumerado, por favor escríbalo en la última casilla.

### **III. CERTIFICACIÓN**

Las partes que presentan esta petición deben firmarla y fecharla antes de presentarla en la Secretaría.



Superior Court of Washington  
County of King

In the Interest of:  
*En lo que conviene a:*

Petition for At-Risk Youth  
*(Solicitud para Menor en Riesgo)*

DOB *(Fecha de nacimiento)* \_\_\_\_\_

- ☐ Spanish interpreter requested for the hearing.  
☐ Se solicita intérprete de español para el caso.

**I. BASIS**  
*I. Fundamento)*

I represent to the court the following *(Afirmo lo siguiente ante el tribunal):*

**1.1 Petitioner(s) is/are:**

*(La/s parte/s demandante/s es/son):*

- ☐ Mother *(Madre)*  
☐ Father *(Padre)*  
☐ Guardian of the above-named child  
*(Tutor/a del/a menor mencionado/a más arriba)*  
☐ Custodian of the above-named child  
*(Tutor/a del/a menor mencionado/a más arriba)*

- ☐ Legal Custodial Parent  
*(Madre con tutela legal)*  
☐ Legal Custodial Parent  
*(Padre con tutela legal)*

**1.2 Information about the child:**

*(Información acerca del/a menor):*

Date of birth (*Fecha de nacimiento*): \_\_\_\_\_ Age (*Edad*): \_\_\_\_\_ Sex (*Sexo*): \_\_\_\_\_

Legal Address (*Domicilio legal*): \_\_\_\_\_

Phone Number (*Número telefónico*): \_\_\_\_\_

**1.3 Information about the parents – Father** (*Información sobre los padres – Padre*):

Name (*Nombre*): \_\_\_\_\_

Address (*Dirección*): \_\_\_\_\_

Phone Number (*Número telefónico*): \_\_\_\_\_

**Information about the parents – Mother** (*Información sobre los padres – Madre*):

Name (*Nombre*): \_\_\_\_\_

Address (*Dirección*): \_\_\_\_\_

Phone Number (*Número telefónico*): \_\_\_\_\_

**Marital status of parents** (*Estado civil de los padres*): \_\_\_\_\_

**Information about the legal custodian or guardian** (*Información sobre el/ a tutor o guardián legal*):

Name (*Nombre*): \_\_\_\_\_

Address (*Dirección*): \_\_\_\_\_

Phone Number (*Número telefónico*): \_\_\_\_\_

**1.4 Other active Juvenile Court matters** (*Otros asuntos activos en el Tribunal de Menores*):

- ☐ The child is not the subject of a dependency proceeding under chapter 13.34 RCW.  
(*El/ a menor no es objeto de actuaciones de dependencia según el capítulo 13.34 del RCW.*)
- ☐ A Child In Need of Services (CHINS) petition involving this child is active.  
(*Está activa una petición para Menor que Necesita Servicios (CHINS, por sus siglas en inglés) relacionada con este/ a menor.*)
- ☐ A Truancy petition involving this child is active.  
(*Está activa una petición sobre Ausentismo sin Justificante relacionada con este/ a menor.*)
- ☐ An offender (criminal) matter involving this child is active.  
(*Está activo un asunto penal relacionado con este/ a menor.*)

**1.5 The child is an at-risk youth, as defined in RCW 13.32A.031(1), in that the child:**

(*El/ la menor es un/ a joven en riesgo, tal como se define en el RCW 13.32A.031(1), ya que el/ la menor*):

- ☐ a. Has been absent from the home for more than seventy-two (72) consecutive hours without parental consent; or  
(*a. Ha estado ausente de su hogar durante más de setenta y dos (72) horas consecutivas sin consentimiento de los padres;*  
*o)*
- ☐ b. Is beyond parental control such that the child's behavior endangers the health,

(b. *Está más allá del control de los padres de manera que su conducta pone en peligro su propia salud, seguridad y bienestar o los de otra persona; o*)

(c. Tiene un problema de abuso de sustancias y no hay cargos penales pendientes relacionados con abuso de sustancias).

(El/la demandante tiene derecho a la tutela legal del/a menor).

*(Es necesario que intervenga y supervise un/a juez para ayudar al/a demandante a mantener el cuidado, la tutela y el control del/a menor).*

(Se han intentado alternativas a la intervención de un/a juez que incluyen lo siguiente):

## Reconciliation

(Servicios de Reconciliación de la Familia (FRS, por sus siglas en inglés) ha llevado a cabo una evaluación familiar y se adjunta comprobante de ella a esta petición).

(FRS no pudo llevar a cabo la evaluación familiar en un plazo de dos días desde la solicitud del/ a demandante).

*(La alegación de que el/la menor es un/a Menor en Riesgo se fundamenta en los siguientes hechos:*

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

## Page 3 of 5

(REMEDIO SOLICITADO)

The petitioner(s) request(s) that the following recommendations, pursuant to 13.32A.196 be considered by the Court for inclusion in the dispositional order to assist in maintaining the care, custody, and control of the child.

*(El/los demandante/s solicita/n que el juez considere las siguientes recomendaciones, de acuerdo con 13.32A.196, para incluirlas en la orden resolutoria a fin de ayudar a mantener el cuidado, la tutela y el control del/a menor).*

- ☐ Regularly attend school with no unexcused absences, tardies, or skipped classes.  
*(Asistir a la escuela regularmente sin ausencias no justificadas ni llegar tarde y sin clases salteadas).*
- ☐ Obtain a ☐ drug and alcohol evaluation ☐ psychiatric ☐ psychological ☐ mental health evaluation. Follow treatment recommendations. (Does not include inpatient treatment.)  
*(Obtener una evaluación ☐ de drogadicción y alcoholismo ☐ psiquiátrica ☐ psicológica ☐ de salud mental. Seguir las recomendaciones de tratamiento. (No incluye tratamiento hospitalario)).*
- ☐ Enroll in, participate, and attend ☐ family counseling (FRS or \_\_\_\_\_) ☐ individual counseling ☐ anger management counseling ☐ Youth to parent/family violence counseling and attend all scheduled appointments unless excused by the counselor.  
*(Inscribirse en, participar y asistir a ☐ consejería familiar (FRS o \_\_\_\_\_) ☐ consejería individual ☐ consejería para control de la ira ☐ consejería para el/ la menor sobre violencia contra padre o madre/familia y asistir a todas las citas señaladas, a menos que el consejero las exima).*
- ☒ Do not use nor possess non-prescribed drugs, alcohol nor tobacco.  
*(No consumir ni estar en posesión de drogas no recetadas, alcohol ni tabaco).*
- ☐ Obey curfew of \_\_\_\_\_ PM Sunday - Thursday and \_\_\_\_\_ PM Friday and Saturday. Have parents/guardians permission regarding whereabouts, hours and activities, at all times and provide telephone number and/or address at which youth can be reached at all times.  
*(Obedecer la hora autorizada para regresar a la casa a las \_\_\_\_\_ PM de domingo a jueves y a las \_\_\_\_\_ PM los viernes y sábados. Recibir permiso de los padres/tutores respecto a su paradero, las horas y actividades en todo momento y dejar el número de teléfono y/o la dirección donde se pueda encontrar al/a menor en todo momento).*
- ☒ Reside with ☐ parent or ☐ approved placement and follow home rules.  
*(Vivir con ☐ padre/madre o ☐ lugar aprobado y cumplir con las reglas de la casa).*
- ☐ Have no contact with \_\_\_\_\_.  
*(No tener ningún contacto con \_\_\_\_\_).*
- ☐ Do not allow others in home without parental permission.  
*(No permitir que otras personas entren a la casa sin permiso de padre/madre).*
- ☐ Do not be ☐ physically or ☐ verbally abusive ☐ or cause any property damage.  
*(No maltratar ☐ físicamente o ☐ verbalmente ☐ ni causar daños materiales).*
- ☐ Submit to random urinalysis (UA) ☐ as needed for evaluation or treatment ☐ upon parent's request.  
*(Someterse a análisis de orina [UA] ☐ según se necesite para evaluación o tratamiento ☐ a pedido de padre/madre).*
- ☐ Obtain and maintain employment.  
*(Obtener y mantener empleo).*
- ☐ Other conditions of supervision:  
*(Otras condiciones de supervisión):*

**III. CERTIFICATION**  
*(CERTIFICACIÓN)*

I/We certify under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the above information is true and correct.

*(Yo/Nosotros certifico/certificamos bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del estado de Washington, que la información que precede es verídica y correcta).*

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_, Washington  
*(Firmado en el día de la fecha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, Washington).*

\_\_\_\_\_  
Print Name of Petitioner  
*(Nombre aclarado del/ a demandante)*

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner  
*(Firma del/ a demandante)*

\_\_\_\_\_  
Print Name of Petitioner  
*(Nombre aclarado del/ a demandante)*

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner  
*(Firma del/ a demandante)*  
**II.**



Superior Court of Washington  
County of King

In the Interest of:

NOTICE AND ORDER TO APPEAR FOR  
HEARING ON AT-RISK YOUTH PETITION

DOB \_\_\_\_\_

STATE OF WASHINGTON TO:

Name of Child: \_\_\_\_\_

Present Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

☐ Whereabouts unknown

I. NOTICE AND ORDER TO APPEAR FOR HEARING

1.1 You are notified that an **At-Risk Youth** petition, a copy of which is attached, was filed with this court

1.2 **YOU ARE DIRECTED TO APPEAR AT A HEARING TO BE HELD:**

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ a.m. / p.m.,

At King County Superior Court, Juvenile Division,

☐ Clark Children & Family Justice Center  
1211 E. Alder Street, Courtroom 1A  
Seattle, WA 98122

☐ Maleng Regional Justice Center  
401 4<sup>th</sup> Ave North, Courtroom 1F  
Kent, WA 98032

And show cause why the relief requested in the At-Risk Youth Petition should not be granted.

**FAILURE TO APPEAR IN COURT IN RESPONSE TO THIS NOTICE AND ORDER TO APPEAR MAY  
RESULT IN A WARRANT FOR YOUR ARREST**

- 1.3 The purpose of the hearing is to hear and consider evidence on the petition, and decide whether the petition should be granted.
- 1.4 If you do not appear THE COURT MAY ENTER AN ORDER IN YOUR ABSENCE finding the above-named child to be an at-risk youth in need of Court supervision
- 1.5 **It is the petitioner's responsibility to have the above-named person served by someone other than the petitioner who is over the age of eighteen, and to provide proof of such service at the hearing.**

**II. ADVICE OF RIGHTS AND CONSEQUENCES**

- 2.1 A lawyer will be appointed for the child. The Department of Public Defense (DPD) shall appoint counsel within 72 hours of receipt of this petition and shall notify the court at least one court day prior to the hearing if DPD deems it is unable to comply with this court order.
- 2.2 The parent (legal custodian or guardian of the child) has a right to be represented by a lawyer at the parent's own expense. The parent is not entitled to a court appointed attorney.
- 2.3 All parties have the right to present evidence at the fact-finding hearing.
- 2.4 Parties are advised that if the Court approved the petition, the Court will enter an order requiring the child to reside in the home of his/her parent or an out-of-home placement approved by the parent. The Court may also enter orders requiring the child to meet certain conditions of supervision, including participation in services, and requiring the parent(s) to participate in services.
- 2.5 The parent(s) will not be relieved of financial responsibility for the child. In addition, the parents are financially responsible for all costs related to the court ordered plan. This may include outpatient drug and alcohol treatment, and/or mental health/psychiatric/psychological evaluations and treatment. If the Court approves an out-of-home placement, the Court will inquire into the ability of the parents to contribute to the child's support. However, payments shall not be required of a parent who has both opposed the placement and continuously sought reconciliation with, and return of, the child.
- 2.6 The petition must be filed in the county where the parent resides.
- 2.7 If a Child In Need of Services (CHINS) petition has also been filed regarding the above-named child, the child and the parent have the right to request a hearing to review the current placement pending the hearing set in paragraph 1.2.

Dated: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
JUDGE/COMMISSIONER

☐ Petitioner(s) waive(s) right to a hearing within 10 days of filing this petition because the child is currently living at home or in placement.

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner

☐ Petitioner(s) waive(s) right to a hearing within 5 calendar days of filing this petition because the child's whereabouts are currently unknown

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner

\_\_\_\_\_  
Signature of Petitioner

**FAILURE TO APPEAR IN COURT IN RESPONSE TO THIS NOTICE AND ORDER TO APPEAR MAY  
RESULT IN A WARRANT FOR YOUR ARREST, OR MAY RESULT IN AN ORDER BEING ENTERED  
APPROVING THE PETITION AND PLACING THE CHILD IN AN OUT OF HOME PLACEMENT.**

**IF THE PETITIONER FAILS TO APPEAR FOR ANY COURT HEARING, THE COURT MAY DISMISS  
THE CASE WITHOUT FURTHER NOTICE.**

KING COUNTY SUPERIOR COURT  
CASE ASSIGNMENT AREA DESIGNATION and CASE INFORMATION COVER SHEET  
**Juvenile and Mental Health**

CASE NUMBER: \_\_\_\_\_  
(Provided by the Clerk)

CASE CAPTION: In Re \_\_\_\_\_  
(Print name of person or child)

- ☐ Seattle area, defined as  
All of King County except for the areas included in the Kent Case Assignment Area
- ☐ Kent area, defined as  
All of the areas of King County using the following postal zip codes: 98001; 98002;  
98003; 98010; 98022; 98023; 98025; 98031; 98032; 98038; 98042; 98047; 98048;  
98051; 98054; 98055; 98056; 98057; 98058; 98059; 98092; 98146; 98148; 98158;  
98166; 98168; 98178; 98188; 98198.

Please mark one of the boxes below:

- |                                                                            |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mental Illness Family (MIF) - <u>Seattle Only</u> |                                                               |
| <input type="checkbox"/> At-Risk Youth (ARY)                               | <input type="checkbox"/> Child in Need of Services (CNS)      |
| <input type="checkbox"/> Dependency (DEP)                                  | <input type="checkbox"/> Developmental Disability (DDP)       |
| <input type="checkbox"/> Extended Foster Care – Dependency (EFC)           | <input type="checkbox"/> Guardianship Foster Children (GFC)   |
| <input type="checkbox"/> Reinstatement of Parental Rights (RPR)            | <input type="checkbox"/> Termination of Parental Rights (TER) |
| <input type="checkbox"/> Truancy (TRU)                                     |                                                               |

I certify that this case meets the case assignment criteria, described in King County JuCR 3.2(c).

\_\_\_\_\_  
Signature of person / Attorney starting the case

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
WSBA Number

# INFORMATION FORM FOR ARY/CHINS PARTIES

*Required by 7.105.115*

Information will be entered into a database available only to the courts. Information is required only for those individuals/parties that will be attending future court hearings.

## Youth:

First Name: \_\_\_\_\_  
Middle Name: \_\_\_\_\_  
Last Name: \_\_\_\_\_  
Address: Street: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_  
Zip Code: \_\_\_\_\_  
Home/Cell Telephone: \_\_\_\_\_  
Work Phone: \_\_\_\_\_  
Sex: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_

**Parent 1/Legal Guardian (LGN) 1:** Relationship to Youth: \_\_\_\_\_  
Relationship to other Parent/LGN: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_  
Middle Name: \_\_\_\_\_  
Last Name: \_\_\_\_\_  
Address: Street: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_  
Zip Code: \_\_\_\_\_  
Home/Cell Telephone: \_\_\_\_\_  
Work Phone: \_\_\_\_\_  
Sex: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_

**Parent 2/Legal Guardian (LGN) 2:** Relationship to Youth: \_\_\_\_\_  
Relationship to other Parent/LGN: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_  
Middle Name: \_\_\_\_\_  
Last Name: \_\_\_\_\_  
Address: Street: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
State: \_\_\_\_\_  
Zip Code: \_\_\_\_\_  
Home/Cell Telephone: \_\_\_\_\_  
Work Phone: \_\_\_\_\_  
Sex: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_

In the Interest of:

En el interés de:

No.

**DECLARATION OF SERVICE**  
**(DECLARACION DE SERVICIO)**

DOB (Fecha de nacimiento)

Declares as follows (*Declara lo siguiente*):

Print name of server (*Nombre del servidor*)

On (En) \_\_\_\_\_, I served (*entregué a*) \_\_\_\_\_ with the following (*los siguientes*):  
Date (Fecha)

☐ At-Risk Youth (ARY) PETITION and NOTICE and order to show cause for hearing filed on (*PETICION y AVISO de Menor en Riesgo (ARY) y order de mostrar causa en la audiencia presentada el*) \_\_\_\_\_  
Date (Fecha)

☐ Child In Need of Services (CHINS) PETITION and NOTICE and order to show cause for hearing filed on (*PETICION y AVISO de Menor en Necesidad de Servicios (CHINS) y order de mostrar causa en la audiencia presentada el día*) \_\_\_\_\_  
Date (Fecha).

☐ Motion and order to show cause regarding CONTEMPT for violation of an ARY/CHINS order filed on (*Moción y Order de mostrar causa en relación al desacato por violación a la order de Menor en Riesgo/Menor en Necesidad de Servicios presentada en*) \_\_\_\_\_  
Date (Fecha).

☐ ARY/CHINS motion for CONTINUANCE and order of the court filed on (*Moción de Menor en Riesgo/Menor en Necesidad de Servicios para CONTINUAR la order de la corte presentada en*) \_\_\_\_\_  
Date (Fecha).

☐ Other (Otro) \_\_\_\_\_ filed on (*presentado el*) \_\_\_\_\_  
(Title of Documents/*Nombre del Documento*) (Date/Fecha)

**Note:** This document properly signed constitutes proof of service. The petitioning party or moving party shall retain this document and present it to the court on the date of said hearing. The use of a paid process server is not required. The server must be a nonparty who is over the age of eighteen. (REV 02-2018)

**Note:** Este documento firmado apropiadamente constituye prueba de servicio. La parte demandante o solicitante puede mantener este documento y presentarlo a la corte el día de la audiencia. Prueba de servicio privado o pagado no es necesario. El servidor debe ser mayor de dieciocho años y no debe ser parte de esta acción legal. (REV 02-2018)

I am NOT a party of record in this matter and state that I served the aforementioned documents by: *(Declaro NO ser parte de esta acción legal y declaro haber entregado los documentos arriba mencionados de):*

- ☐ Delivering to and leaving with him/her personally in King County, Washington a copy of said documents;  
*(De forma personal entregé/dejé los documentos arriba mencionados con el/ella en King County, Washington);*

I DECLARE UNDER THE PENTALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF THE STE OF WASHINGTON THAT THE FOREGOING IS TRUE AND CORRECT. *(DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LO ESTIPULADO ARRIBA ES CORRECTO Y CIERTO EN CONFORMIDAD CON LAS LEYES DEL ESTADO DE WASHINGTON).*

Dated this *(Fecha)* \_\_\_\_\_ day of *(el día)* \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, in *(en)* \_\_\_\_\_, Washington.

\_\_\_\_\_  
Signature of Server *(Firma del Servidor)*

\_\_\_\_\_  
Print Name of Server *(Nombre del Servidor)*

Note: This document properly signed constitutes proof of service. The petitioning party or moving party shall retain this document and present it to the court on the date of said hearing. The use of a paid process server is not required. The server must be a nonparty who is over the age of eighteen. (REV 02-2018)

Note: *Este documento firmado apropiadamente constituye prueba de servicio. La parte demandante o solicitante puede mantener este documento y presentarlo a la corte el día de la audiencia. Prueba de servicio privado o pagado no es necesario. El servidor debe ser mayor de dieciocho años y no debe ser parte de esta acción legal. (REV 02-2018)*