**CAUSE NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN THE MATTER OF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , § IN THE TRUANCY COURT**

**CHILD §**

**§ PRECINCT NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**§**

**§ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COUNTY, TEXAS**

**ABSENTISMO ESCOLAR - RESPUESTA DEL DEMANDADO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he revisado la petición alegando que presenté conducta de ausentismo escolar bajo el capítulo 65 del Código Familiar. Después de haber sido informado de las alegaciones contra mí, la naturaleza y las posibles consecuencias de los procedimientos, mi privilegio contra la autoincriminación, mi derecho a juicio y a hacer frente a los testigos contra mí, mi derecho a la representación por un abogado, y mi derecho a un juicio por jurado, aparezco y registro mi respuesta de (marque uno):

**ES VERDAD.** Estoy de acuerdo en que las alegaciones son verdaderas, y renuncio a mis derechos a un juicio por jurado, contra la auto-incriminación, y para confrontar el testimonio en mi contra. Entiendo que el juez dictará una resolución correctiva en este caso.

**NO ES VERDAD.** Deseo hacer cumplir mi derecho a un juicio, y que el peticionario tenga que probar las alegaciones de conducta de ausentismo escolar más allá de una duda razonable. Entiendo que tengo derecho a un juicio por jurado en este caso y que deseo/no deseo (marque uno) renunciar a ese derecho. Entiendo que no se me puede cobrar ningún honorario por no renunciar a mi derecho a un juicio por jurado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demandado Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre o Tutor del Demandado Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abogado del Demandado (Si alguno) Fecha