



Safe Haven Baby Boxes

Safe Haven Registry

Location Child was legally surrendered _____

Date Child was legally surrendered _____

Mother's Information

- Name _____
- Address _____
- Phone _____ Date of Birth _____

Father's information

- Name _____
- Address _____
- Phone _____ Date of Birth _____

Medical information for Mother

Medical information about the Father

Would you like the child to be given identifying information regarding the parents, such as name and address? **Yes/No**

If you would like to give additional information, please circle the appropriate box and we will send you an additional questionnaire. **Yes/No**

This information is highly confidential and will not be made public. This is also a voluntary program. If you wish to participate you understand that this is completely voluntary. The current Safe Haven Law requires no information regarding the parents. This is a program for parents who have changed their minds and want their child to be given the information upon their child becoming a legal adult.

If you would like additional information regarding the Safe Haven Law in your state, go to www.SHBB.org for more info. If you would like to email this back to us please send email to Monica@SafeHavenBabyBoxes.com. If you would like to mail it please send it to:

Safe Haven Baby Boxes
PO Box 185
Woodburn, IN 46797

Thank you,

Safe Haven Baby Box Registry Team



Safe Haven Baby Boxes

Registro de Refugio Seguro

Ubicación en donde el niño fue entregado legalmente _____

Fecha en que el niño se entregó legalmente _____

Información de la madre

- Nombre _____
- Dirección _____
- Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____

Información del padre

- Nombre _____
- Dirección _____
- Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____

Información médica de la madre

Información médica del padre

¿Le gustaría que le dieran al niño información sobre la identidad de sus padres, como el nombre y la dirección? **Sí / No**

Si desea proveer información adicional, encierre en un círculo la casilla correspondiente y le enviaremos un nuevo cuestionario. **Sí / No**

Esta información es altamente confidencial y no se hará pública. Este programa para obtener información adicional, es opcional. Si deseas participar debes tener el pleno conocimiento de que tu colaboración es completamente voluntaria. La actual Ley de Refugio Seguro NO requiere que se provea información sobre los padres.

Este es un programa para padres que han cambiado de parecer, y quieren que su hijo pueda obtener información sobre ellos en el futuro, al convertirse en un adulto legal.

Si deseas obtener información adicional sobre la Ley de Refugio Seguro en tu estado, visita www.SHBB.org

Si deseas enviarnos esta información por correo electrónico, puedes hacerlo a Monica@SafeHavenBabyBoxes.com. Si deseas enviarlo por correo, puedes mandarlo a la siguiente dirección:

Safe Haven Baby Boxes
PO Box 185
Woodburn, IN 46797

Gracias,

Equipo de registro de Safe Haven Baby Boxes