

NOTICE: THIS DOCUMENT CONTAINS SENSITIVE DATA

NCP Name: JAMA AMANDA ROTH
CP Name: JOHN THOMAS WANTZ JR
OAG Number: 0019015210

REQUEST FOR NONDISCLOSURE

"My name is JOHN THOMAS WANTZ JR.(Please Print)

I believe that the following could put me or my child at risk for physical or emotional harm:

(Check all that apply)

- ☐ The other parent or other individuals having access to my physical address and contact information
- ☒ Meeting in person to negotiate child support or visitation with the other parent
- ☒ Contact with the other parent during exchange of the child for visitation

Please briefly describe your specific concern and the reasons for that concern in the following space:

The court-ordered counselor reported stress on the children from Jama's direction not to engage with me, blocking communication about their education and welfare. She has admitted not taking prescribed medication and was arrested during an exchange where police required CPS and ambulance intervention. Exchanges were moved to a police station with an intermediary for safety. Disclosure of my personal information or direct contact would create serious risk.

If possible, provide the Office of the Attorney General Child Support Division with any documentation that supports this request (examples include: protective order, police reports, medical reports, etc.)

Therefore, I am requesting:

- the Office of the Attorney General note the safety risks on my child support case(s) so that effort can be taken in the office and at court to minimize contact with the other parent; and
- the Court/Tribunal not disclose any identifying information about me or my child, such as physical address, in any document filed in this proceeding.

I understand that the court will make the final decision about my request for address confidentiality and that prior court documents or public records may already contain my personal information.

By signing this document, I attest that these facts are true and correct.

Signed by:

JOHN THOMAS WANTZ JR

9/22/2025

Signature JOHN THOMAS WANTZ JR

Date

ESTA TRADUCCIÓN ES SOLAMENTE PARA SU INFORMACIÓN
NO PRESENTE ESTE DOCUMENTO ANTE LA CORTE

NOTICE: THIS DOCUMENT CONTAINS SENSITIVE DATA

Nombre del Padre Sin Custodia:

Nombre del Padre Con Custodia:

Número de la Procuraduría General:

SOLICITUD DE CONFIDENCIALIDAD

"Mi nombre es JOHN THOMAS WANTZ JR."

Yo creo lo siguiente puede causar daño físico o emocional a mí o a mis hijos:

(Escoja todas las que aplican)

- ☐ Que el otro padre o individuos tengan acceso a mi información personal o dirección física.
- ☐ Encontrarnos en persona con el otro padre para negociar la manutención de niños o visitas.
- ☐ Contacto con el otro padre durante el intercambio del niños para visitas.

Por favor, escriba brevemente en el siguiente espacio su preocupación y las razones que tiene para estar preocupado:

De ser posible, por favor provea a la Procuraduría General - División de Manutención de Niños cualquier documento que apoye esta petición (por ejemplo: una orden de protección, reportes policíacos, reportes médicos, etc)

Por lo tanto, yo estoy pidiendo:

- Que la Procuraduría General sepa de los peligros de seguridad en mi caso de Manutención de Niños para que se realicen todos los esfuerzos posibles para minimizar el contacto con el otro padre durante la entrevista en la oficina y en corte; y
- Que la Corte o el Tribunal no revele ninguna información que me identifique a mí o a mis hijos, como por ejemplo la dirección física, en ninguno de los documentos presentados en este caso.

Entiendo que la corte tomará la decisión final acerca de mi solicitud de confidencialidad de direcciones y que los previos documentos de la corte o registros públicos pueden contener ya mi información personal.

Al firmar este documento, declaro que los hechos en este documento son verídicos y correctos.

SU FIRMA SE REQUIERE EN LA VERSIÓN INGLÉS