



(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 34I : Consentement  
du père ou de la mère à  
l'adoption par le conjoint**

**Requérant(e)(s)** (La première lettre du nom de famille du/de la requérant(e) peut être utilisée.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Intimé(e)(s)** (S'il y a un(e) intimé(e), la première lettre de son nom de famille peut être utilisée.)

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Enfant**

(Nom et prénom officiels de l'enfant. Si cette personne est un pupille de la Couronne ou qu'elle a été placée par un titulaire de permis ou une société d'aide à l'enfance, vous pouvez utiliser une initiale pour le nom de famille.)

Date de naissance

Sexe

Numéro d'enregistrement de la naissance

1. **Je m'appelle** (nom et prénom officiels) .....  
**Je suis né(e) le** (date de naissance) .....  
**et j'habite au** (adresse du domicile) .....
2. Le/la requérant(e) est mon/ma «conjoint(e)» au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.
3. Je suis le père ou la mère de l'enfant au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* parce que je suis (cochez la case appropriée ci-dessous.)
 

<input type="checkbox"/> la mère de l'enfant. <input type="checkbox"/> le père de l'enfant. <input type="checkbox"/> la personne qui est présumée être le père de l'enfant aux termes de l'article 8 de la <i>Loi portant réforme du droit de l'enfance</i> . <input type="checkbox"/> la personne qui a la garde légitime de l'enfant. <input type="checkbox"/> la personne qui, au cours des 12 mois avant que l'enfant ne soit placé en vue de son adoption, a manifesté l'intention bien arrêtée de traiter l'enfant comme s'il s'agissait d'un membre de sa famille.	<input type="checkbox"/> la personne qui, au cours des 12 mois avant que l'enfant ne soit placé en vue de son adoption, a reconnu le lien de filiation qui l'unit à l'enfant et a subvenu à ses besoins. <input type="checkbox"/> la personne qui est tenue de subvenir aux besoins de l'enfant, s'en est vu accorder la garde ou possède un droit de visite à son égard aux termes d'un accord écrit ou d'une ordonnance du tribunal. <input type="checkbox"/> la personne qui a reconnu le lien de filiation qui l'unit à l'enfant aux termes de l'article 12 de la <i>Loi portant réforme du droit de l'enfance</i> .
---	--
4. Je consens à l'adoption de l'enfant par mon conjoint.
5. Je comprends la nature et l'effet du présent consentement. Je comprends que je peux retirer mon consentement en veillant à ce que la personne qui se propose de présenter la requête reçoive mon avis de retrait écrit au plus tard 21 jours après que j'ai donné mon consentement.

Court File Number
-------------------

6. I understand that, after the 21 days have passed, I am not allowed to withdraw this consent unless I first get the court's permission and if I can show that it is in the child's best interests that this consent be withdrawn.
7. I understand the nature of an adoption order. I understand that, if an adoption order were made, my spouse would be joining me in the role of a parent and, together, we would be the child's only legal parents. An adoption order would require me to share my parental rights and responsibilities with my spouse equally and permanently until a court ordered otherwise.
8. I had a chance to seek counselling with respect to this consent.
9. I have had independent legal advice with respect to this consent.

\_\_\_\_\_ *Date of signatures*

\_\_\_\_\_ *Signature of parent*

**NOTE:** This consent must be witnessed by an independent lawyer who is to provide an affidavit of execution and independent legal advice below. If the person giving this consent is less than 18 years old, the consent must also be accompanied by a certificate of the Children's Lawyer in Form 34J.

\_\_\_\_\_ *Signature of independent lawyer*

**AFFIDAVIT OF EXECUTION AND INDEPENDENT LEGAL ADVICE**

**My name is** *(full legal name)* \_\_\_\_\_

**and I swear/affirm that the following is true:**

1. I am a member of the Bar of *(name of jurisdiction)* \_\_\_\_\_ and I am not acting for any other person in this adoption case.
2. I explained to *(parent's full legal name)* \_\_\_\_\_ about
  - the nature and effect of adoption under the law of Ontario;
  - the nature and effect of this consent;
  - the circumstances under which this consent may be withdrawn;
  - the nature and operation of Ontario's adoption disclosure register; and
  - the right to counselling
3. After my explanation, he/she told me that he/she wanted to sign this consent.
4. I was present at and witnessed the signing of this consent.

Sworn/Affirmed before me at \_\_\_\_\_  
*municipality*

in \_\_\_\_\_  
*province, state or country*

on \_\_\_\_\_  
*date*

\_\_\_\_\_  
*Commissioner for taking affidavits*  
 (Type or print name below if signature is illegible.)

\_\_\_\_\_  
*Signature*  
 (This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)

6. Je comprends qu'une fois les 21 jours écoulés, je ne peux pas retirer le présent consentement sans la permission du tribunal, et ce seulement si mon enfant n'a pas encore été placé en vue de son adoption et que je peux prouver qu'il est dans son intérêt véritable de retirer le présent consentement.
7. Je comprends la nature d'une ordonnance d'adoption et le fait que, si une telle ordonnance était rendue, mon conjoint se joindrait à moi dans le rôle de père ou mère et, ensemble, nous serions les seuls père et mère légitimes de l'enfant. Une ordonnance d'adoption m'obligerait à partager mes droits et responsabilités parentaux avec mon conjoint de façon égale et en permanence jusqu'à ce qu'un tribunal n'ordonne autrement.
8. J'ai eu l'occasion de recevoir des conseils professionnels à l'égard du présent consentement.
9. J'ai reçu des conseils juridiques indépendants à l'égard du présent consentement.

Date des signatures

Signature du père ou de la mère

**REMARQUE** : Le présent consentement doit être signé en présence d'un avocat indépendant qui doit fournir ci-dessous un affidavit de témoin à la signature attestant la fourniture de conseils juridiques indépendants. Si la personne qui donne son consentement a moins de 18 ans, le consentement doit également être accompagné d'une attestation de l'avocat des enfants selon la formule 34J.

Signature d'un avocat indépendant

**AFFIDAVIT DE TÉMOIN À LA SIGNATURE ATTESTANT LA FOURNITURE  
DE CONSEILS JURIDIQUES INDÉPENDANTS**

Je m'appelle (nom et prénom officiels) .....

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

1. Je suis membre du Barreau de (nom du territoire de compétence) .....  
et je ne représente personne d'autre dans cette cause d'adoption.
2. J'ai expliqué ce qui suit à (nom et prénom officiels du père ou de la mère ) .....
  - la nature et l'effet d'une adoption selon le droit de l'Ontario;
  - la nature et l'effet du présent consentement;
  - les circonstances dans lesquelles le présent consentement peut être retiré;
  - la nature et le fonctionnement du registre de divulgation des renseignements sur les adoptions de l'Ontario;
  - le droit de recevoir des conseils professionnels.
3. Après mon explication, la personne m'a dit qu'elle voulait signer le présent consentement.
4. J'étais présent(e) lorsque la personne a signé le présent consentement et je l'ai signé comme témoin.

Déclaré sous serment/Affirmé  
solennellement devant moi à .....

municipalité

à/en/au .....

province, État ou pays

le .....

date

Commissaire aux affidavits  
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères  
d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature

(La présente formule doit être  
signée en présence d'un avocat, d'un juge de paix,  
d'un notaire ou d'un commissaire aux affidavits.)