

(Name of court)

at

Court office address

Form 34M: Consent to Openness Order

Applicant (In all cases, the applicant will be a children's aid society.)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Respondent(s) (Persons entitled to notice.)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Children's Lawyer

Name & address of Children's Lawyer's agent for service (street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any)) and name of person represented.

THE CHILD

Child's Full Legal Name	Birthdate	Sex	Child's Native Status

Crown Wardship Order:

Court File Number	Court Office Address	Name of Judge	Date of Order
Details of Order			

The parties and the child, if the child is 12 years of age or older, agree to the following:

- The openness order will permit the continuation of a relationship with a person that is beneficial and meaningful to the child for the following reasons:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 34M : Consentement
à une ordonnance de
communication**

Requérant(e) (Dans toutes les causes, le/la requérant(e) sera une société d'aide à l'enfance.)

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 (Personnes qui ont droit à un avis.)

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).

Avocat des enfants

Nom et adresse aux fins de signification de la personne qui représente l'avocat(e) des enfants (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée.

L'ENFANT

Nom et prénom officiels de l'enfant	Date de naissance	Sexe	Statut de l'enfant autochtone

Ordonnance de tutelle par la Couronne :

Numéro de dossier du greffe	Adresse du greffe	Nom du juge	Date de l'ordonnance
Détail de l'ordonnance			

Les parties et l'enfant, s'il est âgé de 12 ans ou plus, conviennent de ce qui suit :

1. L'ordonnance de communication permettra le maintien avec une personne d'une relation bénéfique et importante pour l'enfant pour les motifs suivants :

.....

.....

.....

.....

2. The openness order is in the best interests of the child for the following reasons:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. For the reasons set out above, we ask the court to make the following order: *(Provide details of openness order.)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Applicant's name and position within the children's aid society:

.....

Date

Applicant's signature

Witness' signature

Signature of person who will be permitted to communicate with or have a relationship with the child if order is made:

Date

Respondent's signature

Witness' signature

Signature of person with whom the children's aid society has placed or intends to place the child for adoption:

Date

Respondent's signature

Witness' signature

If applicable, children's aid society that will supervise or participate in the arrangement under the openness order:

Date

Respondent's signature

Witness' signature

Continued on next sheet →

2. L'ordonnance de communication est dans l'intérêt véritable de l'enfant pour les motifs suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Pour les motifs susmentionnés, nous demandons au tribunal de rendre l'ordonnance suivante : (Donnez le détail de l'ordonnance de communication.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du/de la requérant(e) et poste occupé au sein de la société d'aide à l'enfance :

.....

Date

Signature du/de la requérant(e)

Signature du témoin

Signature de la personne à qui il sera permis de communiquer ou d'avoir une relation avec l'enfant si l'ordonnance est rendue :

.....

Date

Signature de l'intimé(e)

Signature du témoin

Signature de la personne chez qui la société d'aide à l'enfance a placé ou compte placer l'enfant en vue de son adoption :

.....

Date

Signature de l'intimé(e)

Signature du témoin

Le cas échéant, la société d'aide à l'enfance qui supervisera l'arrangement prévu par l'ordonnance de communication ou y participera :

.....

Date

Signature de l'intimé(e)

Signature du témoin

Court File Number

CHILD'S CONSENT

If child is 12 years of age or older:

_____ *Date*

_____ *Child's signature*

_____ *Witness' signature*

CONSENTEMENT DE L'ENFANT

L'enfant, s'il est âgé de 12 ans ou plus :

Date

Signature de l'enfant

Signature du témoin