

N° du greffe

_____ (Nom du tribunal)

situé au _____ Adresse du greffe

**Société d'aide à l'enfance
Rapport sur les dossiers**

N° de téléc. du greffe _____

Requérant(s)

Nom et prénom officiels

Défendeur(s)

Nom et prénom officiels

PARTIE A – Consentement à la divulgation des renseignements contenus dans les dossiers de la SAE

Veillez remplir cette partie si vous demandez au tribunal la garde d'un enfant dont vous n'êtes PAS la mère ni le père. Vous êtes considéré comme la mère ou le père si vous êtes le parent biologique ou adoptif de l'enfant ou encore si vous êtes présumé être ou avez été désigné comme la mère ou le père de l'enfant en vertu de la Loi portant réforme du droit de l'enfance.

TÀ L'ATTENTION DE : (nommez toutes les sociétés d'aide à l'enfance oeuvrant ou ayant oeuvré dans les régions de l'Ontario mentionnées au point 5 ci-dessous)

1. Mes nom et prénom officiels : _____

2. Ma date de naissance : _____

3. Mon adresse actuelle : _____
(N° et nom de rue; n° d'appartement ou de chambre s'il y a lieu) (Ville)

_____ (Province) (Code postal)

4. Au cours de ma vie, outre mes nom et prénom officiels actuels, j'ai utilisé ou été connu sous les nom et prénom suivants :

5. Depuis que j'ai atteint l'âge de 18 ans ou que je suis devenu mère ou père (selon la première de ces éventualités), j'ai habité aux endroits suivants :

Nom de la ville ou de la municipalité (et de la province ou du pays, si à l'extérieur de l'Ontario)	Date approximative où j'ai commencé à habiter dans cette localité	Date approximative où j'ai cessé d'habiter dans cette localité

6. J'autorise chacune des sociétés d'aide à l'enfance mentionnées ci-dessus à effectuer une recherche dans ses dossiers afin de fournir au tribunal susmentionné ainsi qu'à moi-même un rapport indiquant :
- Si elle possède des dossiers contenant des renseignements me concernant devant figurer dans ce rapport, conformément au Règl. de l'Ont. 24/10;
 - Le cas échéant, les dates d'ouverture et de fermeture de ces dossiers et s'il existe encore des dossiers ouverts.

7. Je demande que chaque société d'aide à l'enfance m'envoie le rapport : *(choisissez une option)*

- par la poste, à l'adresse mentionnée au point 3 du présent document;
- par télécopieur, au numéro de télécopieur suivant : _____ ;
- par la poste, à l'adresse suivante : _____
(N° et nom de rue; n° d'appartement ou de chambre s'il y a lieu)

(Ville)

(Province)

(Code postal)

8. J'autorise et je demande que vous fassiez parvenir le rapport au tribunal par télécopieur.

Signature

Date

Témoin

N° du greffe

_____ (Nom du tribunal)

situé au _____ Adresse du greffe

**Société d'aide à l'enfance
Rapport sur les dossiers**

N° de téléc. du greffe _____

Requérant(s)

Nom et prénom officiels

Défendeur(s)

Nom et prénom officiels

PARTIE B – Rapport sur les dossiers de la SAE

Cette partie doit être remplie par la société d'aide à l'enfance et retournée, dans les 30 jours suivant sa réception, au tribunal et à la personne mentionnés en page 1 du présent document.

Moi, (nom de l'employé) _____, suis au service de (nom de la société d'aide à l'enfance) _____.

J'ai effectué une recherche dans les dossiers de la société afin de trouver toute information en lien avec (nom de la personne ayant donné son consentement) _____ et je confirme que :

Notre société ne possède aucun dossier contenant des renseignements devant figurer dans ce rapport, conformément au Règl. de l'Ont.24/10.

OU

Notre société possède des dossiers contenant des renseignements devant figurer dans ce rapport, conformément au Règl. de l'Ont. 24/10. Nos registres indiquent que ces dossiers, que nous avons joints, ont été ouverts ou fermé aux dates suivantes :

Date d'ouverture du dossier	Date de fermeture du dossier (le cas échéant)

_____ Signature

_____ Date

_____ Poste