

Court File Number

(Name of court)

at Court office address

Form 34B: Non-Parent's Consent to Adoption by Spouse

Applicant(s) (The first letter of the applicant's surname may be used)

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) (If there is a respondent, the first letter of the respondent's surname may be used)

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).

- 1. My name is (full legal name) and I live in (municipality & province)
2. The applicant is my "spouse" within the meaning of Part VII of the Child and Family Services Act.
3. I am not a "parent" of the child in this case within the meaning of Part VII of the Child and Family Services Act.
4. I consent to the adoption of: (Give full legal name, date of birth, sex and birth registration number if known of person to be adopted. If this person is a Crown ward or was placed for adoption by a licensee or children's aid society, you may use an initial for the surname.)

Full legal name Date of birth Sex Birth registration number
by my spouse (spouse's full legal name)

Date of signatures

Signature of non-parent

Signature of independent lawyer

NOTE: This consent must be witnessed by an independent lawyer who is to provide an affidavit of execution and independent legal advice on the next sheet of this form.

| |
|-----------------------------|
| Numéro de dossier du greffe |
|-----------------------------|

_____ (Nom du tribunal)

situé(e) au _____ Adresse du greffe

**Formule 34B : Consentement
d'une personne autre que le
père ou 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). |
| |
| |

- Je m'appelle (nom et prénom officiels) _____ et j'habite à (municipalité et province) _____
- Le/la requérant(e) est mon «conjoint» au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.
- Je ne suis pas le «père» ou la «mère» de l'enfant dans cette cause au sens de la partie VII de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.
- Je consens à l'adoption de : (Donnez les nom et prénom officiels, la date de naissance, le sexe et, s'il est connu, le numéro d'enregistrement de la naissance de la personne qui doit être adoptée. Si cette personne est un pupille de la Couronne ou qu'elle a été placée en vue de son adoption par un titulaire de permis ou une société d'aide à l'enfance, vous pouvez utiliser une initiale pour le nom de famille.)

| | | | |
|-------------------------|-------------------|-------|-----------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Nom et prénom officiels | Date de naissance | Sexe | Numéro d'enregistrement de la naissance |

par mon conjoint (nom et prénom officiels du conjoint) _____

| | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|
| _____ | _____ |
| Date des signatures | Signature de la personne qui n'est pas le père ou la mère |
| | _____ |
| | Signature d'un avocat indépendant |

REMARQUE : Le présent consentement doit être signé en présence d'un avocat indépendant qui doit fournir à la page suivante l'affidavit de témoin à la signature attestant la fourniture de conseils juridiques indépendants.

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 *(non-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; 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.)*

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 de la personne qui n'est pas le père ou 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;
 - 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.)