

Court File Number

Form 34M: Consent to Openness Order under s. 145.1 of the Child and Family Services Act

(Name of court)
at
Court office address

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

Table with 4 columns: Child's Full Legal Name, Birthdate, Sex, Child's Native Status

Crown Wardship Order:

Table with 4 columns: Court File Number, Court Office Address, Name of Judge, Date of Order

Details of Order

Large text area for details of the order with horizontal lines.

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

- 1. 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:

Horizontal lines for providing reasons for the openness order.

Numéro de dossier du greffe

.....
(Nom du tribunal)

Formule 34M : Consentement à une ordonnance de communication en vertu de l'article 145.1 de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille

situé(e) au
Adresse du greffe

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

Raison sociale 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 prénoms 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 prénoms 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 d'une relation bénéfique et importante pour l'enfant pour les motifs suivants :

.....

.....

.....

.....

Court File Number

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

Dotted lines for handwritten response to question 2.

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

Dotted lines for handwritten response to question 3.

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

Dotted line for handwritten response to applicant information.

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

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