

Court File Number

(Name of court)

at Court office address

Children's Aid Society Report on Records

Court office fax no.

Applicant(s)

Full legal name

Respondent(s)

Full legal name

PART A – Consent to Provide CAS Records

You must complete this part if you asking the court for custody of a child and you are not the parent of the child. You are considered to be a parent if you are the biological or adoptive parent of the child, or if you are presumed to be, or have been declared to be a parent under the Children's Law Reform Act.

TO: (name each children's aid society that operates or has operated in the Ontario jurisdictions listed in paragraph 5 below)

Dotted lines for listing children's aid societies

1. My full legal name is:

2. My date of birth is:

3. My current address is: (Number and street name; apartment or unit number if any) (Town or city)

(Province) (Postal code)

4. In addition to my current legal name, in my life I have used or been known by the following names:

Dotted lines for listing other names

5. Since I turned 18 or became a parent (whichever came first), I have lived in the following places:

Table with 3 columns: Name of town/city/municipality (and province or country if outside of Ontario), Approximate date I started living in that location, Approximate date when I left that location

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)

Défendeur(s)

Nom et prénom officiels

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.

À L'ATTENTION DE : (nommez toutes les sociétés d'aide à l'enfance œuvrant ou ayant œuvré 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

Court File Number

6. I give permission and authority to each of the above-named children's aid societies to search its records and provide a report to me and to the court listed above indicating:

- i. If your children's aid society has any records containing files relating to me that are required under O. Reg. 24/10 to be included in the report; and
ii. If so, the date(s) on which any included files were opened and closed and if there are any files still open.

7. I direct each children's aid society to send the report to me by: (choose one)

- Mailing the report to my address set out in paragraph 3 above; or
Faxing the report to me at the following fax number: ; or
Mailing the report to me at the following address: (Number and street name; apartment or unit number if any)

(Town or city) (Province) (Postal code)

8. I authorize and direct you to fax the report to the court.

Signature

Date

Witness

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 :

- i. Si elle possède des dossiers contenant des renseignements me concernant devant figurer dans ce rapport, conformément au Règl. de l'Ont. 24/10;
- ii. 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

Court File Number

(Name of court)

at Court office address

Children's Aid Society Report on Records

Court office fax no.

Applicant(s)

Respondent(s)

Full legal name

Full legal name

PART B – CAS Report on Records

This part to be completed by children's aid society and returned to the court named on page 1 of this form and to the above-named person within 30 days of receipt.

I, (name of employee) , am an employee of the (name of children's aid society)

I performed a search of the society's records in relation to (name of person who signed consent) and confirm that:

Our society does not have any records containing files required under O. Reg. 24/10 to be included in this report.

OR

Our society has records containing files required under O. Reg. 24/10 to be included in this report, and these records indicate that we opened and/or closed the following included files:

Table with 2 columns: Date file/record opened, Date file/record closed (if applicable)

Signature

Date

Position

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)

Défendeur(s)

Nom et prénom officiels

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 fermés aux dates suivantes :

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

.....
Signature

.....
Date

.....
Poste