

Court File Number

Form 34M.1: Consent to Openness Order under s. 145.1.2 of the Child and Family Services Act

(Name of court)
at Court office address

Applicant

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 empty box for providing details of the order.

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:

Four horizontal dotted lines for providing reasons for the openness order.

N° de dossier du greffe

(Nom du tribunal)

situé(e) au
 Adresse du greffe

Formule 34M.1 : Consentement à une ordonnance de communication en vertu de l'article 145.1.2 de la Loi sur les services à l'enfance et à la famille

Requérant(e)(s)

Nom et prénoms officiels et adresse aux fins de signification – numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse courriel (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) – numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse courriel (le cas échéant).

Intimé(e)(s) (personnes ayant droit de recevoir 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 courriel (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) – numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse courriel (le cas échéant).

Avocat(e) des enfants

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

L'ENFANT

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

Ordonnance de tutelle par la Couronne

N° de dossier du greffe	Adresse du greffe	Nom du juge	Statut autochtone de l'enfant

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

Name of children's aid society representative and position within the children's aid society:

.....

.....

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Applicant's signature</i>	<i>Witness' signature</i>

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

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Respondent's signature</i>	<i>Witness' signature</i>

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

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Respondent's signature</i>	<i>Witness' signature</i>

CHILD'S CONSENT

If child is 12 years of age or older:

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Child's signature</i>	<i>Witness' signature</i>

