|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  | Numéro de dossier du greffe      |
| (Nom du tribunal) | Formule 33A : Mandat d’amener un enfant dans un lieu sûr |
|  |       |
| **situé(e) au** |
|  | Adresse du greffe |
| **À TOUS LES PRÉPOSÉS À LA PROTECTION DE L’ENFANCE ET AGENTS DE LA PAIX DE LA PROVINCE DE L’ONTARIO :** |
| Sur la foi d’une dénonciation faite sous serment devant moi aux termes de la partie V de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille* au sujet de l’enfant nommé ou décrit au bas du présent mandat, je suis convaincu(e) qu’il existe des motifs raisonnables et probables de croire ce qui suit : |
|  | a) | l’enfant a moins de 16 ans; |
|  | b) | l’enfant a besoin de protection; |
|  |  c) | un plan d’action moins restrictif que le placement de l’enfant dans un lieu sûr n’est pas disponible ou ne protégera pas suffisamment l’enfant. |
| *Cochez la case ci-dessous seulement si vous savez où se trouve l’enfant, sinon rayez le point ci-dessous et apposez vos initiales.* |
| [ ]  | Je suis en outre convaincu(e), sur la foi de cette dénonciation, que l’enfant se trouve actuellement au *(Donnez l’adresse au complet ou une description précise des lieux où se trouve l’enfant.)* |
|  |       |
| **JE VOUS AUTORISE EN CONSÉQUENCE À AMENER CET ENFANT dans un « lieu sûr » au sens de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille.*** |
| Le présent mandat expire à *(heure)* |       | le *(date)* |       |
|  |  |       |
| Signature du ou de la juge de paix |  | Date de la signature |
|       |  |       |
| Écrivez le nom du ou de la juge de paix en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le |  | Municipalité où le présent mandat a été signé |
| **REMARQUE :** *Les modifications ou corrections apportées à la présente formule doivent porter les initiales du ou de la juge de paix.* ***Commet une infraction criminelle quiconque modifie le texte du présent mandat après qu’il a été signé par celle-ci ou celui-ci.*** |
| **DESCRIPTION :** *Insérez tous les renseignements connus* |
| Nom et prénom officiels de l’enfant visé par le mandat d’amener dans un lieu sûr | Date de naissance (j,m,a) | Sexe |
|       |       |       |
| Noms d’emprunt ou sobriquets |
|       |
| Adresse résidentielle | Numéro de téléphone |
|       |       |
| Lieu où se trouve actuellement l’enfant | Numéro de téléphone |
|       |       |
| Taille | Poids | Couleur des cheveux | Coiffure | Couleur des yeux | Teint |
|       |       |       |       |       |       |
| Autre caractéristique |
|       |
| Nom et adresse de la personne à contacter pour de plus amples renseignements | Numéro de téléphone |
|       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |  |
|  | (Nom du tribunal) |  |
|  | situé(e) au |  |
|  |   |  |
|  | Adresse du greffe |  |
|  |  |  |
|  | **MANDAT D’AMENER UN ENFANT DANS UN LIEU SÛR** |  |
|  |  |  |