

Court File Number

(Name of court)
at
Court office address

Form 8D.1: Application (Dispense with Parent's Consent To Adoption Before Placement)

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).

THE APPLICANT(S) ASK FOR AN ORDER DISPENSING WITH THE CONSENT OF THE RESPONDENT(S) TO THE ADOPTION OF THE CHILD: (Give full legal name, date of birth, sex and birth registration number (if known) of person to be adopted. If this person is to be 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

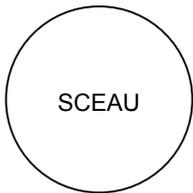
The applicant(s) also ask for an order that service of the application on the respondent(s) is not required.

NOTE TO THE RESPONDENT(S): A court case has been started against you in this court. The details are set out in the attached affidavit.

THE FIRST COURT DATE IS (date) at a.m. p.m. or as soon as possible after that time, at: (address)

THIS CASE IS ON THE FAST TRACK OF THE CASE MANAGEMENT SYSTEM. A case management judge will be assigned by the time this case first comes before a judge.

IF YOU WANT TO OPPOSE THIS APPLICATION, you or your lawyer must prepare an Answer (Form 10 — a blank copy should be attached), serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an Affidavit of Service (Form 6B). YOU HAVE ONLY 20 DAYS AFTER THIS APPLICATION IS SERVED ON YOU (40 DAYS IF THIS APPLICATION IS SERVED ON YOU OUTSIDE CANADA OR THE UNITED STATES) TO SERVE AND FILE AN ANSWER. IF YOU DO NOT DO SO, THE COURT MAY DISPENSE WITH YOUR CONSENT WITHOUT YOU.



Numéro de dossier du greffe

_____ (Nom du tribunal)

situé(e) au _____
Adresse du greffe

**Formule 8D.1 : Requête
(Dispense du
consentement du père ou
de la mère à l'adoption
avant le placement)**

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).

LES REQUÉRANT(E)S DEMANDENT UNE ORDONNANCE POUR PASSER OUTRE À L'OBTENTION DU CONSENTEMENT DES INTIMÉ(E)S À L'ADOPTION DE L'ENFANT : (Donnez les nom et prénom officiels, la date de naissance, le sexe et le numéro d'enregistrement de la naissance (s'il est connu) de la personne qui doit être adoptée. Si cette personne doit être 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

Les requérant(e)s demandent aussi une ordonnance portant que la signification de la requête aux intimé(e)s n'est pas requise.

<p>AVIS AUX INTIMÉ(E)S : Une cause a été introduite contre vous devant ce tribunal. Les précisions à ce sujet figurent dans l'affidavit ci-joint.</p> <p>LA PREMIÈRE DATE D'AUDIENCE EST FIXÉE AU (date) À (heure)</p> <p>ou dès que possible par la suite, au : (adresse)</p> <p>CETTE CAUSE EST PLACÉE DANS LA VOIE ACCÉLÉRÉE DU SYSTÈME DE GESTION DES CAUSES. Un juge responsable de la gestion des causes sera affecté à la cause avant que celle-ci ne soit portée devant un juge pour la première fois.</p> <p>SI VOUS DÉSIREZ VOUS OPPOSER À CE PLACEMENT EN VUE DE L'ADOPTION, vous ou votre avocat devez préparer une <i>Défense</i> (formule 10 — un exemplaire en blanc devrait être joint), en signifier une copie aux requérant(e)s et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un <i>Affidavit de signification</i> (formule 6B). VOUS NE DISEZ PAS QUE DE 20 JOURS APRÈS QUE LA PRÉSENTE REQUÊTE VOUS EST SIGNIFIÉE (40 JOURS SI ELLE VOUS EST SIGNIFIÉE À L'EXTÉRIEUR DU CANADA OU DES ÉTATS-UNIS) POUR SIGNIFIER ET DÉPOSER UNE DÉFENSE. SI VOUS NE LE FAITES PAS, LE TRIBUNAL PEUT PASSER OUTRE À L'OBTENTION DE VOTRE CONSENTEMENT ET LE PLACEMENT PEUT ÊTRE FAIT.</p>

Court File Number

If you want to make a claim of your own, you or your lawyer must fill out the claim portion in the *Answer*, serve a copy on the applicant(s) and file a copy in the court office with an *Affidavit of Service*.

YOU SHOULD GET LEGAL ADVICE ABOUT THIS CASE RIGHT AWAY. If you cannot afford a lawyer, you may be able to get help from your local Legal Aid office. (*See your telephone directory under LEGAL AID*).

Date of signature

Signature of applicant

Date of signature

Signature of co-applicant

Date of issue by clerk of the court

Signature of clerk of the court

Si vous désirez présenter votre propre demande, vous ou votre avocat devez remplir la section dans la *Réponse* qui porte sur la demande, en signifier une copie aux requérant(e)s et en déposer une copie au greffe, accompagnée d'un *Affidavit de signification*.

VOUS DEVRIEZ OBTENIR DES CONSEILS JURIDIQUES AU SUJET DE CETTE CAUSE IMMÉDIATEMENT. Si vous n'avez pas les moyens de payer un avocat, le bureau d'aide juridique de votre localité pourra peut-être vous aider. (*Consultez l'annuaire téléphonique sous la rubrique AIDE JURIDIQUE.*)

Date de la signature

Signature du/de la requérant(e)

Date de la signature

Signature du/de la co-requérant(e)

Date de délivrance par le greffier du tribunal

Signature du greffier du tribunal