

Court File Number
-------------------

\_\_\_\_\_ (Name of court)

at \_\_\_\_\_  
Court office address

**Form 33A: Warrant to Apprehend Child**

**TO ALL CHILD PROTECTION WORKERS AND PEACE OFFICERS IN THE PROVINCE OF ONTARIO:**

On the basis of an information sworn before me under Part III of the *Child and Family Services Act* respecting the child named or described at the bottom of this warrant, I am satisfied that there are reasonable and probable grounds to believe:

- (a) that the child is in need of protection; and
- (b) that a course of action less restrictive than the child's removal to a place of safety is not available or will not adequately protect the child.

Check box below only if the child's whereabouts are known. Otherwise, strike out the paragraph below and initial the deletion.

I am further satisfied, on the basis of that information, that the child may now be found at (Give full municipal address or a precise description of the premises where the child may be located.)

**I THEREFORE AUTHORIZE YOU TO BRING THIS CHILD to a "place of safety" within the meaning of the *Child and Family Services Act*.**

This warrant expires at \_\_\_\_\_ a.m./p.m. on (date) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of justice of the peace

\_\_\_\_\_  
Date of signature

\_\_\_\_\_  
Print or type name of justice of the peace

\_\_\_\_\_  
Municipality where this warrant was signed

**NOTE:** Any changes, alterations or corrections to this form must be initialled by the justice of the peace. **It is a criminal offence for any other person to change the wording of this warrant after it has been signed by the justice of the peace.**

**DESCRIPTION:** Insert all available information

Full legal name of child to be apprehended				Birth date (d,m,y)		Sex		
Aliases or nicknames								
Residential address					Telephone number			
Present whereabouts of child					Telephone number			
Height		Weight	Hair colour		Hair style		Eye colour	Complexion
Other features								
Name & address of person to be contacted for further information					Telephone number			

(Nom du tribunal)

situé(e) au

Adresse du greffe

**Formule 33A : Mandat  
d'amener un enfant**

**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 III de la *Loi sur les services à l'enfance 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 besoin de protection;
- b) 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 sur les services à l'enfance 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				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					

---

*(Name of court)*

at

---

*Court office address*

---

---

**WARRANT TO  
APPREHEND CHILD**

---

---

---

*(Nom du tribunal)*

situé(e) au \_\_\_\_\_

---

*Adresse du greffe*

---

---

**MANDAT D'AMENER  
UN ENFANT**

---

---