ONTARIO

Court File Number

_____
(Name of court)

at _____
Court office address

Form 34C: Director's or Local Director's Statement on Adoption

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).*

Child .....
(Child's full legal name. If this person is a Crown ward or was placed by a licensee or children's aid society, you may use an initial for the surname.)

.....	.....	.....
Date of birth	*Sex*	*Birth registration number*

A local director of a children's aid society may complete this form only where the child was placed for adoption by the society and the child has resided in the home of the applicant(s) for at least 6 months.

1. My name is *(full legal name)* ..... and I am

☐ appointed as a Director under the *Child and Family Services Act.*

☐ the local director of *(full legal name of children's aid society)*

.....

2. The child in this adoption case ☐ is less than 16 years of age.

☐ is 16 years of age or more but has not withdrawn from parental control.

3. The child has resided in the home of the applicant(s) since *(date)* .....

4. Having regard to the child's best interests, I recommend:

☐ that the period of residence be dispensed with and that an order be made for the child's adoption by the applicant(s).

☐ that the court make an order of temporary custody of the child in favour of the applicant(s) for a period not exceeding one year on the terms set out on the next sheet of this form.

☐ because the child has resided in the home of the applicant(s) for at least 6 months, that an order be made for the child's adoption by the applicant(s).

☐ that an order for the child's adoption not be made for reasons set out on the next sheet of this form.

5. The report on the child's adjustment in the home of the applicant(s) is attached to this form.

6. There are ☐ no additional circumstances to which I want to draw the court's attention.

☐ additional circumstances set out on the next sheet of this form to which I want to draw the court's attention.

_____ _____
Date of signature *Signature*

NOTE TO THE APPLICANT(S): If you disagree with any of the statements made in this document, you will have a chance to challenge it in court and to present your own evidence.

NOTE TO DIRECTOR OR LOCAL DIRECTOR: If, in the Director's or local director's opinion, it would not be in the child's best interest to make the order, this form and any attachments must be filed with the court and served on the applicant(s) at least 30 days before the adoption hearing.

Continued on next sheet

(Français au verso)

ONTARIO

Numéro de dossier du greffe

_____
(Nom du tribunal)

situé(e) au _____
Adresse du greffe

Formule 34C : Déclaration du directeur ou du directeur local au sujet de l'adoption

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).*

Enfant .....
(Nom et prénom officiels de l'enfant. Si cette personne est un pupille de la Couronne ou qu'elle a été placée par un titulaire de permis ou une société d'aide à l'enfance, vous pouvez utiliser une initiale pour le nom de famille.)

.....	.....	.....
Date de naissance	*Sexe*	*Numéro d'enregistrement de la naissance*

Un directeur local d'une société d'aide à l'enfance ne peut remplir la présente formule que si l'enfant a été placé en vue de son adoption par la société et que s'il a résidé au domicile du/de la ou des requérant(e)s pendant au moins 6 mois.

1. Je m'appelle *(nom et prénom officiels)* ..... , et je suis

☐ nommé directeur aux termes de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*.

☐ le directeur local de *(raison sociale de la société d'aide à l'enfance)*

.....

2. L'enfant, dans cette cause d'adoption :
☐ a moins de 16 ans.
☐ a 16 ans ou plus et ne s'est pas soustrait à l'autorité parentale.

3. L'enfant réside au domicile du/de la ou des requérant(e)s depuis le *(date)* .....

4. Dans l'intérêt véritable de l'enfant, je recommande ce qui suit :

☐ qu'il soit passé outre à la condition de résidence et qu'une ordonnance soit rendue en vue de l'adoption de l'enfant par le/la ou les requérant(e)s.

☐ que le tribunal rende une ordonnance de garde provisoire de l'enfant en faveur du/de la ou des requérant(e)s pour une période maximale d'un an aux conditions énoncées à la page suivante de la présente formule.

☐ étant donné que l'enfant a résidé à son ou à leur domicile pendant au moins 6 mois, qu'une ordonnance soit rendue en vue de l'adoption de l'enfant par le/la ou les requérant(e)s.

☐ qu'une ordonnance ne soit pas rendue en vue de l'adoption de l'enfant pour les motifs énoncés à la page suivante de la présente formule.

5. Le rapport sur la façon dont l'enfant s'adapte au foyer du/de la ou des requérant(e)s est joint à la présente formule.

6. Il
☐ n'existe aucune circonstance supplémentaire sur laquelle je désire attirer l'attention du tribunal.
☐ existe des circonstances supplémentaires, énoncées à la page suivante de la présente formule, sur lesquelles je désire attirer l'attention du tribunal.

_____ _____
Date de la signature *Signature*

AVIS AUX REQUÉRANT(E)S : Si vous n'êtes pas d'accord avec l'une ou l'autre des déclarations faites dans le présent document, vous aurez l'occasion de les contester devant le tribunal et de soumettre vos propres preuves.

AVIS AU DIRECTEUR OU AU DIRECTEUR LOCAL : Si le directeur ou le directeur local est d'avis que rendre cette ordonnance ne serait pas dans l'intérêt véritable de l'enfant, la présente formule et toute pièce jointe doivent être déposées au tribunal et signifiées aux requérant(e)s au moins 30 jours avant l'audience sur l'adoption.

Suite à la page suivante
(English on reverse)

Court File Number

(Set out any additional circumstances to which the court's attention should be drawn. If more space is needed, an additional page may be attached.)

(Set out the proposed terms of the temporary custody order or the reasons for recommending against the making of an adoption order. If more space is needed, an additional page may be attached.)

Numéro de dossier du greffe

(Indiquez les circonstances supplémentaires sur lesquelles vous désirez attirer l'attention du tribunal. Au besoin, joignez des pages supplémentaires.)

(Indiquez les conditions proposées de l'ordonnance de garde provisoire ou les raisons pour lesquelles vous recommandez de ne pas rendre d'ordonnance d'adoption. Au besoin, joignez des pages supplémentaires.)