Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de révision des services à l'enfance et à la famille

Demande de révision du refus de la demande d'adoption
FORMULAIRE 3

Available in English

Langue de préférence

La CRSEF offre ses services en français et en anglais.

Quelle est votre langue de préférence? ☐ Français ☐ Anglais

Si vous êtes la partie intimée et que vous souhaitez obtenir des services en français, veuillez remplir le formulaire Demande de services en français et nous l'envoyer par courriel, à CFSRB@ontario.ca, ou par la poste.

À propos de ce formulaire

Utilisez ce formulaire de demande pour demander :

1. un examen d'un avis écrit refusant votre demande d'adoption;

   OU

2. un examen d'un avis écrit visant à retirer un enfant qui a été placé auprès de vous en vue d'une adoption.

La demande doit être déposée par la personne qui a reçu l'avis écrit. La demande doit être déposée auprès de la Commission de révision des services à l'enfance et à la famille (CRSEF) dans les 10 jours suivant la réception de l'avis écrit.

Cette demande est effectuée en vertu de l'article 192 de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*.

Directives

1. Remplissez toutes les sections du formulaire.
2. Signez et datez le formulaire.
3. Soumettez le formulaire :

Par courriel :	CFSRB@ontario.ca
Par télécopieur :	416 327-0558
Par la poste ou en personne :	Tribunaux décisionnels Ontario Commission de révision des services à l'enfance et à la famille 15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée Toronto (Ontario) M7A 2G6

Pour de plus amples renseignements, veuillez composer le 416 327-0111 ou le numéro sans frais 1 888 777-3616.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024

Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de révision des services à l'enfance et à la famille

Demande de révision du refus de la demande d'adoption
FORMULAIRE 3
Available in English

1. Renseignements sur le requérant ou la requérante

Nom de famille	Prénom		
Adresse *(numéro et rue)*		Bureau/unité/app.	
Ville/village		Province	Code postal
Téléphone *(journée)*	Téléphone *(soirée)*	Télécopieur	
Courriel *			

2. Renseignements sur l'enfant

Nom de famille	Prénom	Date de naissance *(aaaa/mm/jj)*

La bande ou les communautés de Premières Nations, d'Inuits ou de Métis ont le droit de recevoir les avis concernant cette demande. Veuillez fournir, selon vos connaissances, les renseignements demandés ci-dessous.

Nom de la bande ou de la communauté de Premières Nations, d'Inuits ou de Métis *(le cas échéant)*		Téléphone	
Personne-ressource	Courriel		
Adresse	Ville/village	Province	Postal Code

3. Renseignements sur le représentant ou la représentante

Remplissez cette section seulement si vous autorisez un avocat ou une avocate ou un autre représentant ou une autre représentante à agir en votre nom. Si vous avez un représentant ou une représentante, la CRSEF communiquera avec votre représentant ou votre représentante. Passez en revue la Directive de pratique relative à la représentation.

☐ J'autorise la personne désignée et/ou l'organisme à me représenter.

Mon représentant ou ma représentante est :

☐ Un avocat ou une avocate Numéro de membre du Barreau _____

☐ Un ou une parajuriste Numéro de membre du Barreau _____

☐ Autre *(veuillez préciser – par exemple mère, père, ami)* _____

Nom de famille	Prénom	Organisme *(le cas échéant)*	
Adresse *(numéro et rue)*		Bureau/unité/app.	
Ville/village		Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel *	

* Si vous fournissez votre adresse électronique, vous acceptez que la CRSEF puisse communiquer avec vous par courriel plutôt que par la poste ou par télécopieur.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024

4. Quelle société d'aide à l'enfance ou quel titulaire de permis en matière d'adoption a pris la décision?

Nom de la société d'aide à l'enfance/du titulaire du permis en matière d'adoption		Téléphone	
Adresse	Ville/village	Province	Code postal

5. Quand avez-vous reçu l'avis écrit? Veuillez joindre une copie de l'avis écrit.

Date *(aaaa/mm/jj)* _____ ☐ Je joins une copie de l'avis écrit.

6. Renseignements sur l'adoption

a. Cette demande concerne-t-elle le refus d'une demande d'adoption ou le retrait d'un enfant placé en adoption?

☐ Refus d'une demande d'adoption ☐ Retrait d'un enfant placé en adoption

b. Si la demande concerne un refus, l'enfant était-il disponible pour adoption? ☐ Oui ☐ Non

c. Quand la demande d'adoption a-t-elle été présentée à la société? *(aaaa/mm/jj)* _____

d. Quelle est votre relation avec l'enfant? _____

7. Expliquez pourquoi vous n'êtes pas d'accord avec la décision que vous demandez à la CRSEF de réexaminer. Soyez aussi précis que possible. Utilisez le champ ci-dessous et joignez des pages supplémentaires si nécessaire.

8. Accessibilité et mesures d'adaptation

Dites-nous si vous avez besoin de l'un des éléments suivants à l'audience :

- Interprète ☐ Non ☐ Oui
  Langue _____ Dialecte _____
- Interprète en langue des signes ☐ Non ☐ Oui
- Accès en fauteuil roulant ☐ Non ☐ Oui
- Autre *(précisez)* _____

Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'accessibilité et les mesures d'adaptation, veuillez consulter notre site Web.

9. Signature du requérant ou de la requérante

Signature	Date *(aaaa/mm/jj)*

☐ Veuillez cocher cette case si vous déposez votre demande par voie électronique. Il s'agit de votre signature. Vous devez inscrire la date ci-dessus.

Avis de collecte de renseignements personnels

La Commission de révision des services à l'enfance et à la famille (CRSEF) recueille les renseignements personnels demandés dans ce formulaire aux fins de révision en vertu de l'article 192 de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*. Ils seront partagés avec les parties à la demande. Des copies de tous les documents déposés auprès de la CRSEF concernant la demande seront également partagées avec les parties à la demande.

La CRSEF affiche une version expurgée de ses décisions sur le site Web de l'Institut canadien d'information juridique (www.CanLII.org).