

## Enregistrement du placement d'un enfant en vue de son adoption

[paragraphe 183 (7) de la Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille]

**Destinataire : Le directeur Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires**

J'/Nous soussigné(e)(s),

Nom de la société ou du titulaire de permis

ai/avons placé un enfant chez la/les personne(s) nommée(s) dans la présente, étant entendu qu'elle(s) l'adoptera/adopteront.

J'enregistre/Nous enregistrons par la présente le placement de l'enfant chez vous et je fais/nous faisons à ce sujet les déclarations suivantes :

### 1. Mon adresse/l'adresse de l'agence est

N° de bureau	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal

### 2. L'enfant se nomme (nom et prénoms figurant à la Déclaration de naissance vivante)

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

### 3. L'enfant est né à

Cité/ville	le	Jour	Mois	Année
------------	----	------	------	-------

### 4. La personne suivante est le parent de l'enfant

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

qui réside à/au

N° de bureau	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal

### 5. La personne suivante est le parent de l'enfant

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

qui réside à/au

N° de bureau	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal

6.  J'ai un lien de parenté avec l'enfant  Je n'ai aucun lien de parenté avec l'enfant

Le cas échéant, quel est le lien de parenté?

Jour	Mois	Année
------	------	-------

### 7. J'ai placé l'enfant le

chez (nom et prénoms de l'auteur/des auteurs de la demande)

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

qui réside/résident au

N° de bureau	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville		Province	Code postal

Et qui est/sont  célibataire /  conjoints au sens du *Code des Droits de la personne*

Le cas échéant, quel est le lien de parenté avec l'enfant?

**8. Le parent nommé au paragraphe 4 ci-dessus a-t-il consenti au placement et à l'adoption?**  Oui  Non

Si oui, elle a signé le consentement le 

Jour	Mois	Année

**9. Le parent nommé au paragraphe 5 ci-dessus a-t-il consenti au placement et à l'adoption?**  Oui  Non

Si oui, il a signé le consentement le 

Jour	Mois	Année

**10. La Loi exige-t-elle le consentement d'une autre personne?**  Oui  Non Si oui, elle se nomme,

Nom de famille	Prénom	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom
----------------	--------	-----------------------------------

Indiquer le lien de parenté ou autre

Consentement signé  Oui  Non

Si oui, il a été signé le 

Jour	Mois	Année

(Utiliser le verso s'il y a plus d'une personne)

Date (aaaa/mm/jj)

**11. Si l'enfant est confié aux soins d'une société de façon prolongée, indiquer la date à laquelle il a été confié aux soins de la société**

**12. Nom et adresse des personnes, établissements ou sociétés qui ont fourni des soins à l'enfant avant son placement.**

J'atteste que les déclarations faites ci-dessus sont véridiques et exactes.

Fait à 

Jour	Mois	Année

 le 

Jour	Mois	Année

Signature du témoin

Signature de la personne procédant à l'enregistrement