

DEMANDE DE CESSATION DU PLACEMENT
(paragraphe 31(4) LSJPA)

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
District :
Localité :
N° de dossier :
Corps policier et numéro d'évènement :

ATTENDU QUE _____
(nom et adresse complète)

une personne digne de confiance mentionnée au paragraphe 31(1) de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents*

et

Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

un adolescent au sens de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents* ont signé un « Engagement à assurer les soins d'un adolescent pris par une personne digne de confiance » le _____.
date de signature de l'engagement

ATTENDU QUE l'engagement n'est plus indiqué pour les raisons suivantes :

- la personne à laquelle l'adolescent a été confié n'est plus désireuse ou n'est plus capable de s'en occuper ou d'en assumer la surveillance;
- il n'est plus indiqué, pour toute autre raison, que l'adolescent soit confié aux soins de la personne en cause :

indiquer les raisons

POUR CES RAISONS :

Je, _____ personne digne de confiance adolescent

demande au tribunal pour adolescent de :

RENDRE une ordonnance en vue de dégager cette personne ainsi que l'adolescent des obligations contractées par l'engagement;

CHANGER les termes de l'engagement pour :

À _____, le _____

Personne qui demande l'ordonnance

Personne qui demande l'ordonnance (en caractères d'imprimerie)