

## DEMANDE DE RÉVISION D'UN PLACEMENT EN ÉTABLISSEMENT

Numéro du dossier :

Date de la demande :

### 1. Renseignements sur l'auteur de la demande

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Établissement où l'enfant  
est placé :

Numéro de  
téléphone :

Poste :

L'enfant ou l'adolescent a consenti à faire ce qui suit :

- fournir un avis de la demande au Bureau de l'intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes;
- parler à un représentant du Bureau de l'intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes en ce qui concerne la présente demande;
- fournir au Bureau de l'intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes une copie des motifs de la décision de la Commission.

Représentant  
de  
l'adolescent :

Numéro de  
téléphone :

Poste :

Numéro de  
télécopieur :

**2. Bande ou communauté autochtone à laquelle appartient l'enfant ou l'adolescent (s'il y a lieu)**

Nom de la bande ou de la collectivité autochtone :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Poste :

Numéro de télécopieur :

**3. Renseignements sur l'intimé (organisme ou personne responsable de l'enfant)**

Société d'aide à l'enfance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Poste :

Numéro de télécopieur :

OU

Nom et prénom du père ou de la mère :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro de  
télécopieur :

**4. Motifs de la demande**