



À : \_\_\_\_\_  
(nom du/de la malade, en caractères d'imprimerie, enfant entre 12 et 15 ans inclusivement) (date de naissance, si elle est connue)

de/du \_\_\_\_\_  
(adresse du domicile)

La présente vise à vous informer qu'à titre d'enfant dont l'âge se situe entre 12 et 15 ans inclusivement, et de malade en cure facultative à

\_\_\_\_\_ vous, ou une personne  
(nom de l'établissement psychiatrique en caractères d'imprimerie)

agissant en votre nom, avez le droit de présenter une requête au conseil en vertu de l'article 13 de la *Loi sur la santé mentale*.

Pour demander la tenue d'une audience, il suffit de remplir la formule n<sup>o</sup> 25 (*ci-jointe*).

À la réception de cette demande, on procédera à une enquête dans le but de déterminer si vous restez dans cet établissement psychiatrique pour y être mis en observation, y recevoir des soins et y suivre un traitement.

\_\_\_\_\_  
(date)

\_\_\_\_\_  
(signature du dirigeant responsable)

\_\_\_\_\_  
(nom du dirigeant responsable en caractères d'imprimerie)

Dès réception de cet avis, un "conseiller en matière de droits" vous informera de vos droits et vous aidera à présenter une requête d'audience, si vous en manifestez le désir.

Pour de plus amples renseignements ou pour obtenir de l'aide à ce sujet, prière de contacter

\_\_\_\_\_  
(nom(s) du ou des membre(s) du personnel en concerné(s) en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
(numéro de téléphone)

**Remarque :** *Le dirigeant responsable avise dans les plus brefs délais un conseiller en matière de droits.*



**Notice by Officer-in-Charge to a Child who is  
between 12 and 15 Years of Age, who is an  
Informal Patient under Subsection 38(6) of  
the Act**

To: \_\_\_\_\_ (date of birth, where available)  
(print name of the child between 12 and 15 years of age inclusive who is an informal patient)

of \_\_\_\_\_ (home address)

This is to inform you that as a child between 12 and 15 years inclusive who is an informal patient in  
\_\_\_\_\_ you, or someone on your behalf,  
(print name of psychiatric facility)

have the right to apply to the Board under section 13 of the *Mental Health Act*.  
You may apply for such a hearing by completing Form 25 (attached)

Upon such application, an inquiry as to whether you need to stay in this psychiatric facility for observation, care and treatment will be held.

\_\_\_\_\_  
(date)

\_\_\_\_\_  
(signature of officer-in-charge)

\_\_\_\_\_  
(print name of officer-in-charge)

After you receive this notice, a person called a "rights adviser" shall meet with you to inform you as to your rights and help you in applying for a hearing if that is what you wish to do.

For further information or assistance with anything mentioned in this notice, please contact

\_\_\_\_\_  
(print name(s) of appropriate staff member(s))

\_\_\_\_\_  
(telephone number)

**Note:** The Officer-in-charge shall promptly notify a rights adviser.

January 1, 1995