



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

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



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^o 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.*