



Autorisation de prise de renseignements

Dans le cadre de la procédure d'adoption déposée le (JJ/MM/AAAA)

par: (Noms et prénoms de la personne requérante)

je soussigné-e

Nom(s):

Prénom(s):

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Autorise l'autorité compétente pour prononcer la décision d'adoption ainsi que les personnes chargées de l'enquête sociale (SASLP) à recueillir toute information utile à la procédure à mon sujet et au sujet de mes enfants mineurs pour lesquels je détiens l'autorité parentale auprès des services suivants:

- Office cantonal de la population et des migrations
- Police
- Service de protection des mineurs (SPMi)
- Service d'évaluation et d'accompagnement de la séparation parentale (SEASP)
- Pouvoir judiciaire
- Service d'autorisation et de surveillance de l'accueil de jour (SASAJ)
- Autres services officiels si nécessaire

Lieu et date:

Signature manuscrite: