

Formulaire de demande de reconnaissance

Coordonnées de la requérante

Date souhaitée de l'ouverture :	
<u>Identification :</u>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	Ville :
Code postal :	No. Assurance sociale :
Numéro de téléphone :	Numéro de cellulaire :
Adresse courriel :	
Secteur : (quartier/parc/école la plus proc	he)
Signature de la requérante	Date

Veuillez cocher les documents joints à cette demande et ceux à venir, le cas échéant.

Si vous souhaitez offrir un service de garde éducatif en communauté et en entreprise, certaines nuances s'appliquent aux documents devant être fournis.

Référez-vous à la dernière colonne en ce sens.

Documents	Oui	À venir	En communauté et
Documents		7	en entreprise
Pour la requérante			,
Certificat de naissance, carte citoyenneté			
canadienne, carte de résident permanent			
ou de tout autre document établissant			
l'identité, la date de naissance et le droit			
de travailler au Canada.			
Certificat de naissance des enfants ou			
autre preuve			
Copie de consentement à la vérification			
d'empêchement			
Attestation d'absence d'empêchement			
Déclaration de bonne santé physique et			
mentale			
Certificat, datant d'au plus 3 ans,			
attestant de la réussite du cours de			
secourisme prévu à l'article 51(8) du			
RSGEEE			
Attestation de la réussite de la formation			
de 45 heures prévue à l'article 57 du			
RSGEE			
Ou			
Qualification requise selon l'article 22 du			
RSGEE (seulement si la formation ou la			
qualification a été complétée plus d'un			
an avant la demande de			
reconnaissance)			
Preuve que la requérante a suivi 6 heures			
de perfectionnement dans l'année			
précédant la demande de			
reconnaissance (RSGEE, art.59)			
Programme éducatif			
Procédure d'évacuation			

Copie du certificat d'enregistrement de			
tout arme à feu que la résidence où			
seront fournis les services de garde			
abrite, s'il y a lieu			
Certificat de responsabilité civile			
Date d'expiration :			
Bail permettant l'usage d'un local	N.A	N.A	
Entente entre les personnes	N.A	N.A	
responsables d'un service de garde			
éducatif participants au projet, si celui-ci			
comprend plusieurs personnes			
responsables d'un service de garde			
éducatif			
Pour chacune des personnes majeures viv	ant dans	la résidence	où sont prévus être
fournis les services de garde éducatifs.			
Copie du consentement à la vérification			
d'absence d'empêchement			
Nombre :			
Attestation d'absence d'empêchement			
Nombre :			
Pour l'assistante s'il y a lieu			
Nom, adresse de résidence et numéro de			
téléphone			
Copie du consentement à la vérification			
d'absence d'empêchement			
Attestation d'absence d'empêchement			
Pour la remplaçante occasionnelle, s'il y a	<u>lieu</u>		
Nom, adresse de résidence et numéro de			
téléphone			
Copie du consentement à la vérification			
d'absence d'empêchement			
Attestation d'absence d'empêchement			

Lieu où seront fournis les services de garde éducatifs

Adresse de la résidence différente de votre do		urnir les services de ga	ırde éducatifs (si
Cette résidence abrite Si oui, veuillez joindre cette résidence abrite	une copie du certifica		toute arme à feu que
La question suivante r personne responsable			
Combien de personne de garde éducatifs? _		dence où vous entende	ez fournir les services
rencontrer en entrevu	me si seuls les enfants services de garde sont de toutes les personn ue toutes les personne gées de 18 ans et plus	de moins de 9 ans qu pris en compte dans lo les qui habitent la ré	i habitent la résidence e calcul du ratio, le BC sidence puisqu'il doit · ans qui résident. De
Indiquez, s'il y a lieu, l adultes) qui résident éducatifs. Cela inclut échéant.	dans la résidence où r	vous entendez fournir	les services de garde
chambre ou encore l'a	adolescent placé en far intrer cette personne e	n entrevue au même t	est âgée de plus de 14
Nom	Prénom	Date de naissance	Heures de présences à la résidence
			<u> </u>

Offre de services

Indiquez le no mois que vou		•	cas échéai	nt, le nombr	e d'enfai	nt âgés de m	oins de 18
	enfant:	s de moin	s de 18 m	ois			
	enfant	s de 18 m	ois à 5 an	s			
Indiquez les jo		s d'âge so ures d'ou		ı service de	garde éc	lucatif, comp	renant les
heures de rep	as et des coll	lations dis	spensées a	aux enfants	reçus :	·	
Jours et heures	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Heure							
d'ouverture							
Heure de							
fermeture							
Heure du							
repas							
Heure des	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:
collations	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:
Entendez-vou Oui Non Si oui, veuillez Indiquez les jo heures de rep	z préciser ci-c ours et les he	dessous. S	Si non, pa	ssez à la sec u service de	garde éc reçus :	lucatif, comp	renant les Samedi
heures	Dimancne	Lunai	Iviardi	iviercreai	Jeudi	venareai	Samedi
Heure							
d'ouverture							
Heure de							
fermeture							
Heure du							
repas	4.5.6			4.0.7	0.5.7		0.0.0
Heure des	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:	AM:
collations	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:	PM:

Formation et expérience

Indiquez la nature de votre formation :				
Décrivez vos expériences de travail :				

		heures d'expérience, DEC, Certificat, BAC)
Oui □	Non □	Veuillez fournir les attestations nécessaires
à <i>l'enfance,</i> réu		7 du <i>Règlement sur les services de garde éducatifs</i> écédant votre demande de reconnaissance, une neures?
Oui □	Non □	Veuillez fournir les attestations nécessaires
suivi 6 heures d		n a été complétée il y a plus d'un an, avez-vous rtant sur les quatre volets de la formation initiale mande?
Oui □	Non □	Veuillez fournir les attestations nécessaires
<i>éducatifs à l'enf</i> à la petite enfar des réactions al heures visant la	fance, un certificat atte nce d'une durée minima lergiques sévères ou d'	8) du <i>Règlement sur les services de garde</i> stant la réussite d'un cours de secourisme adapté ale de 8 heures comprenant un volet sur la gestion un cours d'appoint d'une durée minimale de 6 ssances acquises dans le cadre d'un cours de
Oui □	Non □	Veuillez fournir les attestations nécessaires
	-	ur les services de garde éducatifs à l'enfance, votre u cours des trois dernières années?
Oui □	Non □	S.O□
		ur les services de garde éducatifs à l'enfance, votre u non renouvelé au cours des 3 dernières années
Oui □	Non □	\$.0□

<u>Informations concernant le personnel prévu</u>

Une même personne peut être désignée tant comme remplaçante que comme assistante. Vous pourriez, de plus, désigner plus d'une personne pour ces fonctions.

Assistante

<u>Vous avez l'obligation</u> d'être assistée d'une personne adulte si vous prévoyez accueillir de 7 à 9 enfants (LSGEE, art.53). Si vous prévoyez recevoir six enfants au moins, vous pouvez, si vous le désirez, vous adjoindre une autre personne adulte pour vous assister (LSGEE, art.54). De plus, si vous recevez six enfants, parmi lesquels plus de deux sont âgés de moins de 18 mois, vous devez aussi être assistée.

Si vous entendez être assistée, indiquer le nom et les coordonnées de l'assistante choisie. Adresse: Téléphone : ______ Remplaçante d'urgence Vous devez pouvoir compter sur une personne majeure disponible pour vous remplacer ou pour remplacer la personne qui vous assiste, si l'une ou l'autre devait s'absenter en cas d'urgence (RSGEE, art.81), l'urgence étant un événement immédiat et imprévu. Inscrire les informations de la personne désignée. Adresse : ______ Téléphone : ______ Remplaçante occasionnelle Vous pouvez désigner une personne majeure pour vous remplacer occasionnellement ou remplacer la personne qui vous assiste (RSGEE, art.81). Si tel est le cas, Inscrire les informations de la personne désignée. Nom:_____ Adresse : ______ Téléphone : ______