



Formulaire de demande de reconnaissance

COORDONNÉES DE LA REQUÉRANTE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Adresse de votre résidence: _____

FORMATION ET EXPÉRIENCE

Indiquez la nature de votre formation scolaire :

Possédez-vous la qualification prévue à l'article 22 du *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance* ?

Oui Non Veuillez fournir les attestations nécessaires.

Si non, avez-vous, au sens de l'article 57 du *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance*, réussi dans les trois ans précédant votre demande de reconnaissance, une formation d'une durée d'au moins 45 heures ?

Oui Non Veuillez fournir les attestations nécessaires.

Possédez-vous, au sens de l'article 51(8) du Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance, une attestation d'un cours de secourisme général d'une durée minimale de huit heures ou d'un cours d'appoint d'une durée minimale de six heures visant la mise à jour des connaissances acquises dans le cadre du cours de secourisme général ?

Oui Non Veuillez fournir le certificat.

Au sens de l'article 52 du *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance*, votre reconnaissance a-t-elle été révoquée au cours des trois dernières années?

Oui Non

Au sens de l'article 52 *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance*, votre permis de garderie a-t-il été révoqué ou non-renouvelé au cours des trois (3) dernières années?

Oui Non

Décrire vos expériences de travail :

RÉFÉRENCES

Veillez fournir les noms, adresses et numéros de téléphone de deux personnes qui ne vous sont pas apparentées et que vous connaissez depuis au moins deux ans.

Madame **Monsieur**

Prénom : _____ **Nom :** _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Adresse : _____

Adresse courriel : _____

Madame **Monsieur**

Prénom : _____ **Nom :** _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Adresse : _____

Adresse courriel : _____

Nom de la remplaçante d'urgence

(N.B. : L'urgence se définit comme étant un événement immédiat et imprévu)

Nom de la remplaçante occasionnelle (*si différent*)

Déclaration solennelle

JE DÉCLARE que les personnes qui résident dans la résidence où j'entends fournir les services de garde ne présentent pas un danger moral ou physique pour les enfants que j'entends recevoir;

JE DÉCLARE ne pas être une personne dont la reconnaissance a été révoquée en vertu de l'article 75 du *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance* au cours des trois dernières années;

JE DÉCLARE ne pas être une personne dont un permis de garderie a été révoqué ou non-renouvelé en vertu de l'article 28 de la *Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance* au cours des trois dernières années;

JE M'ENGAGE à assurer la santé, la sécurité, le développement, le bien-être et l'égalité des chances des enfants qui reçoivent mes services;

JE M'ENGAGE à suivre six heures de perfectionnement par année, au sens de l'article 59 *Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance*;

J'ATTESTE que les renseignements transmis sont exacts et **J'ACCEPTÉ** de me soumettre au contrôle et à la surveillance du bureau coordonnateur CPE Familigarde de LaSalle.

Signature de la requérante

Date