



## Dépôt d'une demande de reconnaissance Bureaux coordonnateurs St-Michel et Cavendish

Bonjour,

Merci de votre intérêt à rejoindre notre équipe de responsables de services de garde éducatifs en milieu familial (RSGÉ)!

Conformément aux articles 52 et 53 de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance (LSGÉE) ainsi qu'aux articles 52, 55 et 60 du Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance (RSGÉE), certaines informations sont requises pour procéder à cette demande de reconnaissance. Dans le cadre de sa politique de protection des renseignements personnels, le Lieu des petits a mis en place des mesures afin que les renseignements personnels demeurent strictement confidentiels et soient protégés contre la perte ou le vol et contre tout accès, communication, copie, utilisation ou modification non autorisée.

Nous communiquerons avec vous dans les meilleurs délais pour vous accompagner dans cette démarche de reconnaissance.

Au plaisir de faire votre connaissance,

L'équipe des bureaux coordonnateurs St-Michel et Cavendish

---

### Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Langue seconde : \_\_\_\_\_

Quel est votre statut légal au Canada ?

Citoyen.ne canadien.ne

Résident.e permanent.e

Titulaire d'un permis de travail

ouvert

fermé



## Informations professionnelles

Avez-vous présentement un service de garde milieu familial non subventionné PNR ?    oui                     non

Avez-vous déjà eu dans le passé un service de garde éducatif en milieu familial reconnu?

Si oui, était-il subventionné ou non subventionné?                    Subventionné                     non subventionné

Si oui, quelle a été la raison de votre fermeture ?

---

---

---

Description de votre formation scolaire (OU joindre votre CV si vous préférez) :

---

---

---

Description de vos expériences de travail (OU joindre votre CV si vous préférez) :

---

---

---

---

Êtes-vous autorisé.e à travailler au Canada ?

Oui

Non

Numéro d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_



## Informations sur votre logement et sur ses occupants

Êtes-vous locataire ?

Oui

Non

**Si oui**, nous vous suggérons d'obtenir l'autorisation écrite de votre propriétaire attestant l'utilisation de votre logement à des fins d'exploitation d'un service de garde en milieu familial. Si vous le souhaitez, vous pouvez nous transmettre cette autorisation.

### Enfants de moins de 18 ans vivant avec vous (ajoutez une feuille si nécessaire):

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

### Personnes de plus de 18 ans (majeures) vivant avec vous (ajoutez une feuille si nécessaire) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_



## Informations sur votre demande de reconnaissance

Souhaitez-vous avoir un service de garde éducatif en milieu familial subventionné ou non subventionné?  
subventionné  non subventionné

Nombre total d'enfants que vous souhaitez recevoir : \_\_\_\_\_

*Maximum autorisé légalement : 6 enfants, dont au plus 2 enfants de moins de 18 mois (sans assistante)  
9 enfants, dont au plus 4 enfants du moins de 18 mois (avec assistante)*

*NB : Le bureau coordonnateur se réserve le droit du nombre de places au permis.*

### Jours d'ouverture :

Garde atypique :

5 jours semaine :  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

### Heures d'ouverture (minimum de 10 heures) :

Heure d'ouverture : \_\_\_\_\_ Heure de fermeture : \_\_\_\_\_

Heure du repas : \_\_\_\_\_ Heures des collations : AM \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_

Je déclare que les renseignements qui figurent dans cette demande sont exacts et complets.

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la requérante