



Formulaire de demande de reconnaissance

COORDONNÉES DE LA REQUÉRANTE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse où seront fournis les services de garde :

Adresse de la requérante si différente de l'adresse du service de garde :

Numéro d'assurance sociale : _____

Cellulaire : _____ **Téléphone (optionnel)** _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

FORMATION ET EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

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* (DEC ou AEC, BAC + 4992 heures travaillées. Inclure les lettres des employeurs) ?

Oui Non Veuillez fournir les attestations nécessaires.

Si non, au sens de l'article 57 du *Règlement sur les services de garde éducatif à l'enfance* et Suite au Projet de Loi 1, une fois reconnue vous avez 1 an pour fournir le certificat d'attestation de réussite des 45 heures.

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, adapté à la petite enfance, volet sur la gestion des allergies sévères ?

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 :

**Nom de la remplaçante d'urgence et numéro de téléphone obligatoire Article 101, 2°
alinéa du RSGEE**

(N.B. : L'urgence se définit comme étant un événement immédiat et imprévu et de courte durée. La personne désignée en cas d'urgence n'a pas besoin d'avoir son attestation d'absence d'empêchements ni son cours de secourisme)

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'ACCEPTE** de me soumettre au contrôle et à la surveillance du bureau coordonnateur CPE Familigarde de LaSalle.

Signature de la requérante

Date