



## Formulaire de demande de reconnaissance

### COORDONNÉES DE LA REQUÉRANTE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

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

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

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**RÉSIDENCE**

**Adresse de la résidence où vous entendez fournir les services de garde (si différente) :**

---

**Possédez-vous des armes à feu ?** Oui  Non

*Si oui, veuillez joindre à ce formulaire une copie du certificat d'enregistrement de vos armes.*

**Combien de personnes habitent dans la résidence où vous entendez fournir les services de garde en milieu familial?** \_\_\_\_\_

*Il s'agit d'une question visant à déterminer le ratio conformément à l'article 53 LSGEE.*

Sachez que seuls les enfants de moins de 9 ans sont pertinents pour déterminer le ratio. Cependant, il est pertinent de savoir qui vit dans la résidence pour les fins des attestations d'absence d'empêchement et des entrevues des personnes âgées de plus de 14 ans qui vivent dans la résidence.

**Veillez noter que l'expression « toute personne qui réside dans la résidence où vous entendez fournir les services de garde en milieu familial » peut comprendre une personne qui n'est pas membre de la famille de la requérante, par exemple : les enfants que les parents ont en garde partagée, le locateur d'une chambre ou l'adolescent placé en famille d'accueil.**

**Ainsi, le bureau coordonnateur devra voir cette personne en entrevue au même titre que les autres personnes âgées de plus de 14 ans qui résident à cet endroit. Également, cette personne, si elle a plus de 18 ans, doit consentir par écrit à la vérification des renseignements nécessaires à l'établissement d'un empêchement.**

Indiquez, s'il y a lieu, les noms et date de naissance des personnes (enfants et adultes) qui résident dans la résidence où vous entendez fournir les services de garde :

Nom	Prénom	Date de naissance	Heures de présence à la 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 adapté à la petite enfance d'une durée minimale de huit heures, comprenant un volet sur la gestion de réactions allergiques sévères ou d'un cours d'appoint d'une durée minimale de 6 heures visant la mise à jour des connaissances acquises dans le cadre du cours de secourisme adapté à la petite enfance ?**

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 :**

---



---



---



---



---



---



---

FACULTATIF

**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 : \_\_\_\_\_

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

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

Madame  Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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

**Nom de la remplaçante d'urgence (Obligatoire)**

\_\_\_\_\_

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

**Nom de la remplaçante occasionnelle (si différent) *Non obligatoire***

\_\_\_\_\_

FACULTATIF

### **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 courant 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 courant 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 de l'Alliance du bureau coordonnateur de la garde en milieu familial de Beauport.

---

Signature de la requérante

---

Date