



Centre de la Petite Enfance La Fourmilière  
566, rue Panet Mont-Laurier (Québec) J9L 3A1  
Tel : (819) 623-7166 Fax : (819) 623-3860

**i) DEMANDE DE RECONNAISSANCE À TITRE DE PERSONNE RESPONSABLE D'UN SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Résidence : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique \_\_\_\_\_

Date de naissance : Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance social : \_\_\_\_\_

Langue parlée : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été responsable d'un service de garde en milieu familial affilié à un bureau coordonnateur (CPE) ?  Oui  Non

1. Indiquez l'adresse de la résidence où vous entendez fournir le service de garde en milieu familial :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Est-vous propriétaire : \_\_\_\_\_

2. Indiquez, s'il y a lieu, **le nom de vos enfants, leurs âges et les heures** pendant lesquels ils seront présents à la résidence où vous entendez fournir le service de garde.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Heures : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Heures : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Heures : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Heures : \_\_\_\_\_



10. Quelles sont vos **expériences de travail**, rémunérées ou non, en commençant par les plus récentes ?

Emploi ou fonction : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Durée : \_\_\_\_\_

Principales tâches : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Durée : \_\_\_\_\_

Principales tâches : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Quelle est votre **formation scolaire** ?

Primaire ( )

Collégial ( )

Secondaire ( )

Universitaire ( )

Diplôme obtenu : Domaine \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu : Domaine \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_

12. Indiquez les noms, adresses et numéros de téléphone de **deux personnes** qui ne vous sont **pas apparentées**, qui vous connaissent depuis au moins **deux ans** et qui peuvent attester de votre aptitude à agir à titre de personne responsable d'un service de garde en milieu familial :

1) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Depuis quand connaissez-vous cette personne ? \_\_\_\_\_

Tél. Résidence : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_

À joindre de préférence avant-midi ( ) après-midi ( ) le soir ( )

2) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Depuis quand connaissez-vous cette personne ? \_\_\_\_\_

Tél. Résidence : \_\_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_\_

À joindre de préférence avant-midi ( ) après-midi ( ) le soir ( )

Par la présente j'autorise le bureau coordonnateur à communiquer avec les personnes de références ci haut mentionnées et à vérifier auprès d'elles de mes aptitudes à agir en tant que responsable d'un service de garde en milieu familial.

J'autorise également le bureau coordonnateur à vérifier l'exactitude des informations que j'ai fournies en remplissant ma demande de reconnaissance à titre de RSG et à procéder à toute enquête pertinente à ma demande. Cette vérification peut être faite par téléphone ou par écrit auprès d'institutions d'éducation, d'anciens employeurs ainsi que toute autre personne, entreprise ou organisme public que j'ai indiqués dans ce document. Par le fait même, ils sont autorisés à fournir les renseignements à mon sujet.

Signatures de la requérante : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**J'ACCEPTE** de rencontrer une personne responsable du bureau coordonnateur, afin qu'elle visite la résidence où j'entends fournir un service de garde en milieu familial, ainsi qu'une entrevue avec chaque personne qui y réside de plus de 14 ans.

**J'ACCEPTE** de fournir les documents suivants :

1. un certificat d'absence d'empêchement pour tous les adultes de la résidence ;
2. une copie de mon acte de naissance ou de tout autre document faisant preuve de mon identité et de ma date de naissance ;
3. un certificat du médecin attestant de ma bonne santé physique et mentale ;
4. une preuve de la couverture d'assurance responsabilité civile pour un montant d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre dont la garantie s'étend à vos activités en votre qualité de personne responsable (au moment de ma reconnaissance) ;
5. une copie de l'acte de naissance de mes enfants ;
6. une preuve de ma formation scolaire.

**JE DÉCLARE** que les personnes qui résident dans la résidence privée où j'entends fournir le service de garde, ne présentent pas un danger moral ou physique pour les enfants que j'entends recevoir.

**JE DÉCLARE** que je ne suis pas représentée par mandataire en raison d'inaptitude ni ne suis sous régime de protection pour majeur (curatelle - tutelle).

**JE DÉCLARE** n'avoir jamais été déclarée coupable d'une infraction ou d'un acte criminel relié aux responsabilités que je peux avoir à assumer au niveau financier, sur le plan du développement moral, de la santé, de la sécurité et du bien-être d'un enfant ou reliés à toute atteinte contre la personne ou que j'en ai obtenu pardon ou réhabilitation.

**JE DÉCLARE** ne pas être une personne dont un permis a été délivré et a été annulé en vertu de l'article 28 de la Législation sur les services de garde à l'enfance ou n'a pas été renouvelée en vertu des paragraphes 4e et 5e de cet article au cours des trois dernières années.

**Article 28**

1. *commet ou autorise une infraction à la présente Loi, consent ou participe à son accomplissement*
2. *Cesse de remplir les conditions de délivrance du permis ;*
3. *Ne peut établir l'absence de tout empêchement visé aux paragraphes 2 et 3 de l'article 26.*
4. *fait une fausse déclaration ou dénature un fait important lors de la demande de délivrance ou de renouvellement d'un permis ou dans un rapport, un document ou un renseignement que le ministère requis par le Ministre*
5. *s'adonne à des pratiques ou tolère une situation susceptible de compromettre la santé, la sécurité et le bien-être des enfants à qui il fournit des services de garde;*
6. *cesse ses activités sans au préalable s'être conformé à l'article 30 ;*
7. *refuse ou néglige de se conformer à un avis donné en vertu de l'article 65 ;*
8. *refuse ou néglige de payer au ministre une somme qui lui est due.*

**JE DÉCLARE** ne pas être une personne qui était membre du conseil d'administration d'un titulaire dont le permis a été annulé en vertu de l'article 28 de la loi ou n'a pas été renouvelée en vertu des paragraphes 4e et 5 de cet article au cours des trois dernières années.

**J'ATTESTE** que les renseignements transmis sont exacts et **J'ACCEPTÉ** de me soumettre au contrôle et à la surveillance du titulaire de permis du Centre à la Petite Enfance *La Fourmilière*.

**J'ATTESTE** que n'ai pas été déclarée coupable, dans les 2 ans précédant la demande, d'une infraction visée à l'article 108.2 de la LSGÉE. (ne pas avoir offert ou fourni des services de garde à plus de six enfants en étant pas titulaire d'un permis)

**J'AI PRIS CONNAISSANCE DE CES FAITS :**

- L'obtention d'une reconnaissance par un bureau coordonnateur est un choix et elle entraîne, pour la personne qui décide de s'en prévaloir, certains devoirs tels que

respecter la Loi et le Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance.

- Comme la personne responsable d'un service de garde en milieu familial est une prestataire de service, cela implique qu'elle est la première responsable de son service de garde. Elle en assure la qualité, le développement et la gestion. **Elle doit collaborer** aux différents mandats que remplit le bureau coordonnateur et accepter qu'il assume pleinement son rôle de vérification du respect des normes et de la saine utilisation des fonds publics.

---

Signature

---

Date