



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

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Tél :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Cellulaire :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Faxe :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Numéro d'ass. social :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Êtes vous autorisé à travailler au Canada :**

**Langue parlée :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1-** Indiquez l'adresse de la résidence où vous entendez fournir le service de garde en milieu familial et si vous êtes propriétaire ou locataire :

\_\_\_\_\_

(Art. 60.6 du Règlement)

**2-** Indiquez, le **nom et le prénom de toutes les personnes vivant avec vous** (conjoint, enfants, parents), **leur date de naissance** et **les heures** pendant lesquelles ils seront présents à la résidence où vous entendez fournir le service de garde. (Art. 60.2 du Règlement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date Naissance: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_

Jours de présences : \_\_\_\_\_

Heures de présences : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_

Jours de présences : \_\_\_\_\_

Heures de présences : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_

Jours de présences : \_\_\_\_\_

Heures de présences : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_\_

Jours de présences : \_\_\_\_\_

Heures de présences : \_\_\_\_\_

**3-** Combien d'enfants désirez-vous recevoir (maximum de 6 **incluant vos enfants âgés de moins de 9 ans** si vous êtes seule et maximum 9 incluant vos enfants âgés de moins de 9 ans si vous êtes assisté d'un autre adulte) ?

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Désirez-vous recevoir des poupons ? **(Moins de 18 mois)**

\_\_\_\_\_ **Non**      \_\_\_\_\_ **Oui**      **Combien :** \_\_\_\_\_

Désirez-vous un groupe d'âge en particulier ?

\_\_\_\_\_ **Oui**      \_\_\_\_\_ **Non**

Si oui, spécifiez : \_\_\_\_\_

(Art. 60.7 du Règlement)

**4** Indiquez votre offre de services

Lundi	de _____	à _____
Mardi	de _____	à _____
Mercredi	de _____	à _____
Jeudi	de _____	à _____
Vendredi	de _____	à _____
Samedi	de _____	à _____
Dimanche	de _____	à _____

Quelles seront vos heures de collation et de repas :

Collation : \_\_\_\_\_ Dîner: \_\_\_\_\_ Collation: \_\_\_\_\_

(Art. 60.8 du Règlement)

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

(Art. 60.3 du Règlement)

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

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

Durée : \_\_\_\_\_

Principales tâches : \_\_\_\_\_

(Art. 60.3 du Règlement)

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

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

Durée : \_\_\_\_\_

Principales tâches : \_\_\_\_\_

(Art. 60.3 du Règlement)

**6** Quelle est votre **formation scolaire** ?

Primaire : \_\_\_\_\_ Collégial : \_\_\_\_\_

Secondaire : \_\_\_\_\_ Universitaire : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu : Domaine : \_\_\_\_\_

Institution : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

(Art. 60.3 du Règlement)

7 Indiquez les noms, adresses et numéros de téléphone de **deux (2) 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.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lien avec cette personne : \_\_\_\_\_

Vous connaissez cette personne depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lien avec cette personne : \_\_\_\_\_

Vous connaissez cette personne depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

(Art. 60.5 du Règlement)

Déclaration :

Avez –vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée en vertu de l'article 75 qui stipule que vous avez commis, autorisé l'accomplissement, consenti ou participé à l'accomplissement d'une infraction à l'une des dispositions des articles 53 (non-respect du ratio), 54(non-respect du programme éducatif), 58(non-conformité aux fiches d'assiduités et/ou à leur conservation), 86( sur tarification)ou 95 ( non-respect des places octroyées et de conditions ) de la Loi ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que vous avez refusé ou négligé de vous conformer à un avis de non-conformité donné par le ministre en vertu de l'article 65 de la Loi ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que vous avez commis, autorisé l'accomplissement, consenti ou participé à l'accomplissement d'une infraction à l'une des dispositions des articles 6, 64, 65, 67, 78, 81 à 84, 87 à 108, 110 à 116, 118 à 123 du règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que vous avez cessé de remplir les conditions ou de respecter les modalités de la Loi ou de ses règlements pour être reconnue ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que la santé, la sécurité ou le bien-être d'un ou des enfants que vous receviez a été menacé ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que vous avez fait une fausse déclaration ou vous avez dénaturé un fait important lors de votre demande de reconnaissance ou dans un document ou renseignement requis en vertu de la Loi ou de ses règlements ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une reconnaissance qui a été révoquée parce que vous n'avez pas remédié à une contravention à la Loi ou au présent règlement constaté lors d'une visite effectuée en application de l'article 86 ?

Oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Fait à Laval le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Signature de la demanderesse)