**DEMANDE DE PLACES SUBVENTIONNÉES**

**A titre de personne responsable d’un service de garde en milieu familial**

Conformément à l’article 42 de la *Loi sur les services de garde éducatifs à l’enfance,* et afin de permettre au Bureau coordonnateur de s’acquitter de sa fonction de répartir entre les personnes responsables d'un service de garde en milieu familial reconnues les places donnant droit à des services de garde subventionnés, vous devez soumettre au Bureau coordonnateur de la garde en milieu familial de Saint-Laurent une demande pour l’octroi de places subventionnées. L’octroi de places subventionnées se fait en tenant compte des critères établis dans la politique d’octroi adoptée par le Bureau coordonnateur.

Par la présente, je soumets au Bureau coordonnateur de la garde en milieu familial de Saint-Laurent, une demande de places subventionnées à titre de personne responsable d’un service de garde en milieu familial.

Nombre de places demandées :

Signature de la requérante Date

 IDENTIFICATION

NOM DE FAMILLE PRÉNOM

Adresse de la résidence privée où sont fournis les services de garde

NB : une résidence est un endroit où une personne habite :

Adresse :

No, rue, app.

Ville Code postal

Intersection principale la plus proche :

Accessible en transport en commun?

Métro : No autobus :

Langues(s) parlée(s) à la maison : Autres langues parlées : Autres langues écrites :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OFFRE DE SERVICESeriez-vous intéressée à offrir :des services de garde à temps plein? | Oui  | Non  |
| des services de garde à temps partiel? | Oui  | Non  |
| des services de garde en soirée? | Oui  | Non  |
| des services de garde pendant la nuit? | Oui  | Non  |
| des services de garde les fins de semaine |  |  |
| (samedi et/ou dimanche)? | Oui  | Non  |

Quelles seraient les heures d’ouverture du service de garde?

 Jour : de à Soir : de à Nuit : de à

Fin de semaine : de à

Seriez-vous prête à recevoir :

des poupons? Oui

des enfants à besoins particuliers? Oui

des enfants récemment immigrées? Oui des enfants en situation de défavorisation ? Oui des enfants référés par le CLSC? Oui

des enfants inscrits à temps partiel? Oui

Non Non Non Non Non Non

SECTION POUR UN SERVICE DE GARDE DÉJÀ EXISTANT :

Assurez-vous actuellement la garde d’enfants autres que les vôtres?

Oui

Non

Depuis quand votre service de garde est-il ouvert : Mois Année

Combien d’enfants fréquentent actuellement votre service de garde?

Précisez le type de clientèle reçue (poupons, 18 mois et plus, scolaire, etc.):