

Demande de reconnaissance

A TITRE DE RESPONSABLE D'UN SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL

**RECONNUE PAR LE BUREAU COORDONNATEUR
DU CPE LES COPAINS D'ABORD**



INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LA RECONNAISSANCE :

Conformément au *Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance*, vous devez soumettre au CPE Les Copains d'Abord, une demande de reconnaissance accompagnée des documents requis. Par la suite, une entrevue aura lieu avec vous ainsi qu'avec les personnes âgées de plus de 14 ans qui résident dans la résidence privée où vous entendez fournir le service. De plus, une visite de la résidence privée où vous entendez fournir le service sera effectuée.

France Bertrand, MBA
Directrice générale

Suzanne Lapierre
Directrice pédagogique

CPE LES COPAINS D'ABORD

Bureau coordonnateur et
Administration générale
95G, Bella Vista
St-Basile-le-grand Qc
J3N 1L1

450-461-9432
450-461-9435
cpelescopainsdabord.mf@qc.aira.
com

Par la présente, je soumetts au Bureau Coordonnateur du Centre de la Petite Enfance Les Copains d'Abord une demande de reconnaissance à titre de responsable d'un service de garde en milieu familial, conformément au *Règlement sur les services éducatifs à l'enfance*.

IDENTIFICATION

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

(no, rue, app.)

Municipalité : _____ Code postal: _____

Numéro de téléphone: _____

N.A.S.: _____

Adresse électronique: _____

COMPLÉTER CETTE FICHE EN FOURNISSANT LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS:

Adresse de la résidence où vous entendez fournir le service de garde

(no, rue, app.)

Municipalité : _____ Code postal: _____

2. Indiquez le nom des enfants de moins de 18 ans, qui demeurent dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde (vos enfants, ceux de votre conjoint et/ou famille, amis)

Nom	Date de naissance	Heures de présence à la résidence (de ... à)		
		Matin	Midi	Soir

*il s'agit des enfants de la naissance jusqu'à 18 ans.

Indiquez le nom des personnes (y compris votre conjoint) de 18 ans et plus qui résident dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde:

Nom		Prénom

Indiquez le nombre d'enfants que vous voulez recevoir:

_____ enfants (maximum de 6, ou de 9 si vous êtes assistée d'une autre personne)

Parmi ceux-ci, combien seront âgés de moins de 18 mois?

_____ poupons (maximum de 2, ou de 4 si vous êtes assistée d'une autre personne)

Nom de l'assistant (s'il y a lieu) : _____

Adresse: _____

Numéro de telephone: _____

Encerclez les journées où vous comptez offrir le service:

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Inscrire les heures au cours desquelles vous entendez recevoir les enfants:

Jour (_____ à _____)

Soir (_____ à _____)

Nuit (_____ à _____)

Quelles sont vos expériences de travail, rémunérées ou non?
(en commençant par la plus récente):

Emploi ou fonction : _____

Employeur : _____

Durée: _____

Principales tâches accomplies: _____

Emploi ou fonction : _____

Employeur : _____

Durée : _____

Principales tâches accomplies : _____

Emploi ou fonction : _____

Employeur : _____

Durée : _____

Principales tâches accomplies : _____

Quelle est votre formation scolaire? Cochez le plus haut niveau complété:

Primaire ☐

Collégial ☐

Secondaire ☐

Universitaire ☐

Diplôme obtenu: _____

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:

Nom et prénom	Adresse et code postal	Telephone

DÉCLARATION

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'incapacité ni ne suis sous un 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 relié à toute atteinte contre la personne ou que j'en ai obtenu le pardon ou la réhabilitation.

Je déclare ne pas être une personne tel que décrite à l'article 75 du règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance:

Article 75

Le bureau coordonnateur peut refuser de renouveler la reconnaissance d'une responsable d'un service de garde en milieu familial, la suspendre ou la révoquer dans les circonstances suivantes :

1^o celle-ci a commis, autorisé l'accomplissement, consenti ou participé à l'accomplissement d'une infraction à l'une des dispositions des articles 53, 54, 58, 86 ou 95 de la Loi;

2^o celle-ci refuse ou néglige de se conformer à un avis de non-conformité donné par le ministre en vertu de l'article 65 de la Loi;

3^o celle-ci a commis, autorisé l'accomplissement, consenti ou participé à l'accomplissement d'une infraction à l'une des dispositions des articles 6, 54.1, 64, 65, 67, 78, 81 à 84, 87 à 108, 110 à 116, 118 à 123;

4^o celle-ci a cessé de remplir les conditions ou de respecter les modalités de la Loi ou du présent règlement pour être reconnue;

5^o la santé, la sécurité ou le bien-être des enfants qu'elle reçoit est menacé;

6^o celle-ci a fait une fausse déclaration ou a dénaturé un fait important lors de sa demande de reconnaissance ou dans un document ou renseignement requis en vertu de la Loi ou de ses règlements;

7^o celle-ci n'a pas remédié à une contravention à la Loi ou au présent règlement constatée lors d'une visite effectuée en application de l'article 86.

Je déclare ne pas être une personne tel que décrite à l'article 52 du règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance:

Article 52

Ne peut être reconnue la personne physique dont la reconnaissance a été révoquée en vertu de l'article 75 ou dont le permis a été révoqué en vertu de l'article 28 de la Loi ou n'a pas été renouvelé en vertu des paragraphes 4 et 5 de cet article au cours des trois années précédant sa demande de reconnaissance.

J'atteste que les renseignements transmis sont exacts et **j'accepte** de me soumettre au contrôle et à la surveillance du titulaire de permis du Centre de la Petite Enfance Les Copains d'Abord et à collaborer avec les membres du personnel du Bureau Coordonnateur.

Signature

Date