### Formulaire de demande de reconnaissance

**Responsable d’un service de garde éducatif en milieu familial (RSGE)**

Coordonnées de la requérante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | | | | | | | | | | Prénom : | | |  | | | | | | |
| Adresse : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville : |  | | | | | | | | | | | (Québec) | | | Code postal : | | | | |  | | |
| Tél. : | ( |  | | ) |  | | | - |  | | | Cell. : | | | | ( |  | ) |  | | - |  |
| Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance : | | |  | | | / |  | | | / |  | | |
|  | | | Jour | | |  | Mois | | |  | année | | |

Comment avez-vous entendu parler du bureau coordonnateur bureau coordonnateur des services de garde éducatif en milieu familial du CPE l’Enfant-Do (BC) ?

Facebook  Site internet  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Résidence

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | | | | | Heures de présence  à la résidence | | |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |
|  |  |  | / |  | / |  |  | à |  |

Veuillez fournir le certificat de naissance pour les enfants de moins de 18 ans :

Offre de service

Indiquez le nombre d’enfants et, le cas échéant, le nombre d’enfants âgés de moins de 18 mois que vous entendez recevoir :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Enfants de moins de 18 mois (poupons) |
|  | Enfants de 18 mois à 5 ans |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jours | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi |
| Heure d’ouverture |  |  |  |  |  |  |  |
| Heure de  Fermeture |  |  |  |  |  |  |  |
| Heure du repas |  |  |  |  |  |  |  |
| Heure des collations | AM :  PM : | AM :  PM : | AM :  PM : | AM :  PM : | AM :  PM : | AM :  PM : | AM :  PM : |

Indiquez les jours et les heures d’ouverture du service de garde comprenant les heures de repas et des collations :

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 :***un diplôme d'études collégiales en techniques d'éducation à l'enfance ou toute autre équivalence reconnue par le ministre*** *?*

Oui  Non

Si oui, veuillez fournir les attestations nécessaires.

Sinon, vous devez fournir les attestations de formations **au plus tard 12 mois suivant la reconnaissance.**

Possédez-vous le certificat, au sens de l’article 51,8 du Règlement sur les services de garde éducatifs à l’enfance : *être titulaire d'un certificat, datant d'au plus 3 ans, attestant la réussite d'un cours de secourisme adapté à la petite enfance d'une durée minimale de 8 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

Si oui, veuillez fournir le certificat.

Au sens de l’article 52 du Règlement sur les services de garde éducatifs à l’enfance, votre reconnaissance a-t-elle été révoquée au cours des 3 dernières années ?

Oui  Non

Expérience de travail

Décrire vos expériences de travail :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |