



DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Formulaire

La Rose
des Vents
CENTRE DE LA PETITE ENFANCE
Bureau coordonnateur

Conforme à la réglementation

IDENTIFICATION

Nom: _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(no, rue, app.)

_____ (ville) _____ code postal

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse électronique : _____

Numéro d'assurance social : _____

Secteur: 1 2 3 4 5 6 (voir page suivante « carte des secteurs », veuillez encercler)

- Par la présente, je sou mets au Centre de la petite enfance La Rose des Vents, bureau coordonnateur, ma demande afin d'obtenir une reconnaissance à titre de personne responsable d'un service de garde en milieu familial, conformément au Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance;
- J'accepte de me soumettre à tout le processus de reconnaissance, tel que décrit dans la politique de reconnaissance accessible sur le site www.cpelarosedesvents.com ;
- J'ai fourni tous les documents requis par ledit processus;
- Je m'engage à respecter mon offre de service telle que décrite dans la présente demande;
- Je reconnais que la démarche de reconnaissance et l'octroi de places subventionnées sont des démarches distinctes et qu'une fois reconnue, que je devrai faire une demande pour obtenir des places subventionnées en utilisant le formulaire prévu à cet effet.

Signature de la personne qui fait la demande

Date



La Rose
des Vents

CENTRE DE LA PETITE ENFANCE
Bureau coordonnateur



CARTE DES SECTEURS

Blainville

Secteur 1
Blainville Nord-Est
À l'est du Boul. Curé Laballe et
au nord de Côte St-Louis

Secteur 2
Blainville Nord-Ouest
À l'ouest du Boul. Curé Laballe et
au nord de Côte St-Louis

Secteur 3
Blainville Sud-Est
À l'est du Boul. Curé Laballe et
au sud de Côte St-Louis

Ste-Thérèse

Secteur 4
Ste-Thérèse Sud-Ouest
À l'ouest du Boul. Curé Laballe et
au sud de Côte St-Louis

Secteur 5
Ste-Thérèse Sud-Est
À l'est du Boul. Curé Laballe et
au sud de Côte St-Louis

Secteur 6
Ste-Thérèse-en-haut (Nord)
À l'est du Boul. Curé Laballe et
Au nord de Côte St-Louis

COMPLÉTEZ CETTE FICHE EN FOURNISSANT LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

1. Adresse de la résidence où vous entendez fournir le service de garde en milieu familial :

51. Pour obtenir une reconnaissance, une personne physique doit satisfaire aux conditions suivantes :

6.1° fournir des services de garde dans une résidence privée où ne sont pas déjà fournis des services de garde;

(No, rue, App.)

(Municipalité, code postal)

(Téléphone autre que cellulaire)

2. Avez-vous le droit de travailler au Canada? Oui Non Une preuve est exigée. (Citoyenneté canadienne, carte d'assurance sociale)

3. Indiquez, s'il y a lieu, le nom de vos enfants et des enfants de votre conjoint qui résident dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde. (Enfant de la naissance à 9 ans)

NOM	Date de naissance	Matin	Midi	Soir

4. Indiquez le nom des personnes (y compris votre conjoint) de plus de 9 ans qui résident dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde :

NOM	PRÉNOM

5. Votre offre de service :

Indiquez le nombre d'enfants que vous vous engagez à recevoir (excluant vos propres enfants de moins de 9 ans):

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

Parmi ceux-ci, indiquez le nombre de poupons (moins de 18 mois) que vous vous engagez à recevoir (excluant vos propres enfants de moins de 18 mois):

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

Indiquez votre engagement à recevoir des enfants ayant des besoins particuliers :

Oui Non

6. Indiquez le nombre de jours par semaine où vous entendez recevoir des enfants :
 Cochez les jours d'ouverture du service de garde.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

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

Jour de _____ à _____
 Soir de _____ à _____
 Nuit de _____ à _____

Indiquez le mode de garde offert :

- Temps complet (5 jours/sem.) Temps partiel (1 à 4 jours/sem. Incluant les ½ journées)
- Occasionnel (accueil de clients selon disponibilités des places) Variable (selon l'emploi exercé par le parent - variations d'une semaine à l'autre)

Inscrire les heures des repas et collations que vous offrirez aux enfants?

De jour :
 Repas _____
 Collations _____

De soir :
 Repas _____
 Collations _____

De nuit :
 Repas _____
 Collations _____

Inscrire les jours de fermeture prévus pour l'année en cours.

Selon l'instruction # 11-B, une RSG doit fermer son service de garde 17 jours (du 1er avril au 31 mars de chaque année)

Nombre de jours de vacances : Période estivale _____jours Période hivernale _____jours

Vous devrez aussi fermer votre service de garde les Journées fériées suivantes (jours A.P.S.S.) :

- Jour de l'An Fête du Canada
 Lundi de Pâques Fête du Travail
 Journée nationale des patriotes Action de grâces
 Fête nationale du Québec Jour de Noël
 26 décembre

Autres (préciser la date) : _____ Autres (préciser la date) : _____

7. Est-ce que votre service de garde est déjà en opération?

- Oui Depuis le : _____
 Non

8. Si vous avez déjà eu un service de garde, pouvez-vous démontrer, tel que demandé à l'article 51.11 du règlement, que vous n'avez pas été déclarée coupable, dans les 2 ans précédant la demande, d'une infraction visée à l'article 108.2 de la loi sur les services de garde éducatifs?

Oui Non

Art 51.11. Démontre qu'elle n'a pas été déclarée coupable, dans les deux ans précédents la demande, d'une infraction visée à l'article 108.2 de la Loi.

ARTICLE DE LA LOI

Art 108.2. Commet une infraction et est passible d'une amende de 5 000 \$ à 50 000 \$ quiconque est visé par une ordonnance rendue en vertu de l'article 81.1 et, dans les deux ans suivant sa notification ou dans les deux ans d'une condamnation en vertu du présent article, refuse ou néglige de se conformer à cette ordonnance ou de quelque façon en empêche l'exécution ou y nuit.

Art 81.1. Lorsqu'un constat d'infraction est signifié à une personne qui offre ou fournit des services de garde en contravention à une disposition de l'article 6, le ministre ou une personne qu'il autorise à cette fin doit, s'il est d'avis que la santé ou la sécurité des enfants a pu être compromise ou pourrait l'être, rendre une ordonnance interdisant à la personne visée par le constat d'offrir ou de fournir tout service de garde dans des conditions de nature à compromettre la santé ou la sécurité des enfants.

Art 6. Nul ne peut, par lui-même ou par l'intermédiaire d'un tiers, offrir ou fournir des services de garde à plus de six enfants s'il n'est titulaire d'un permis de centre de la petite enfance ou de garderie ou s'il n'est reconnu à titre de responsable d'un service de garde en milieu familial par un bureau coordonnateur de la garde en milieu familial agréé.

Je soussignée, _____, reconnais avoir pris connaissance de ces articles du règlement et de la Loi et certifie ne pas y avoir contrevenu.

Signature de la future RSG

Date

9. 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 :

10. Quelle est votre formation scolaire?

Primaire Secondaire Collégial Universitaire

Dernier diplôme obtenu?

11. 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	Adresse	Téléphone

12. Si vous êtes assistée : (art 60.12)

Le nom de votre assistante ou assistant: _____

L'adresse de sa résidence: _____

Son numéro de téléphone: _____

CONSETEMENT DE RECONNAISSANCE

Je consens à ce que le CPE La Rose des Vents, Bureau Coordonnateur fasse les vérifications et prenne les renseignements nécessaires pour s'assurer que je remplis bien les conditions de la Loi et de la réglementation sur les Services de garde éducatifs à l'enfance pour être reconnue à titre de responsable d'un service de garde.

J'atteste avoir pris connaissance que :

Le titulaire de l'agrément du Bureau Coordonnateur peut suspendre ou révoquer la reconnaissance d'une personne à titre de personne responsable d'un service de garde en milieu familial lorsqu'elle fait une fausse déclaration ou a changé 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.

Dans le but d'assurer la sécurité des enfants :

J'accepte, dans l'éventualité où une reconnaissance me soit accordée, de me conformer en tout temps aux normes actuelles et à venir du Ministère de la Famille et qu'à défaut de ce faire, le CPE La Rose des Vents, Bureau Coordonnateur après enquête et étude avec son conseil d'administration, puisse remettre en cause ladite reconnaissance.

Signature de la candidate

Date

DÉCLARATION

JE DÉCLARE que moi-même et les personnes qui résident dans la résidence où j'entends fournir les services de garde ne font pas l'objet d'un empêchement ayant un lien avec les aptitudes requises et la conduite nécessaire pour la tenue d'un service de garde en milieu familial et que ces personnes n'entraveront pas l'exercice de mes responsabilités ni ne présenteront 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 que je 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 reliés 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 le pardon ou la réhabilitation.

JE DÉCLARE ne pas être une personne qui a été titulaire d'un permis révoqué ou non renouvelé en vertu des paragraphes 4, 5 et 6 de l'article 28 (de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance) au cours des trois années précédant la demande :

Article 28

- 4 fait une fausse déclaration ou a dénaturé un fait important lors de la demande de délivrance ou de renouvellement d'un permis ou dans un document ou un renseignement 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 s'être au préalable conformé à l'article 30.*

J'ATTESTE que les renseignements transmis sont exacts et **J'ACCEPTE** de me soumettre à la surveillance du titulaire de l'agrément du centre de la petite enfance La Rose Des Vents, bureau coordonnateur.

Je confirme que tous les renseignements fournis sont exacts.

Signature de la candidate

Date

ANNEXE 1

Élaborez un « exemple » de menu pour une période d'une semaine.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Collation AM					
Dîner					
Collation PM					

Élaborez un horaire type pour la journée.

AM	PM



La Rose
des Vents

CENTRE DE LA PETITE ENFANCE
Bureau coordonnateur

FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'ARME À FEU

Et si ensemble nous pouvions sauver des vies...	
YENS CHASSEURS, MÉDECI I SERVICE DE GARDE EN MIL HOÉDUCATEURS, DIRECTE NSPORTEURS PUBLICS, TRA ADRUITE CONJUGAL ET FA	Loi visant à favoriser la protection des personnes à l'égard d'une activité impliquant des armes à feu et modifiant la Loi sur la sécurité dans les sports
Formulaire - Services de garde en milieu familial	

Je, _____, domicilié(e) au

Déclare que :

- Nous possédons une ou des armes à feu dans la résidence où sont fournis les services de garde
- Ne possédons aucune arme armes à feu dans la résidence où sont fournis les services de garde

Dans l'affirmative, *une copie du certificat d'enregistrement doit être remis au bureau coordonnateur, seulement s'il s'agit d'une arme à feu prohibée ou à autorisation restreinte.*

Signature de la candidate

date