

DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Septembre 2023



BUREAU COORDONNATEUR : 450 678-4812

Sylvie Labelle
Agente de conformité : poste 246
s.labelle@apde.ca

Joe-Ann Benoit
Conseillère pédagogique : poste 243
ja.benoit@apde.ca

Retourner la demande au 4955 Grande-Allée Brossard J4Z 3G1

DIRECTIVES POUR LA REMISE DES DOCUMENTS

Les documents peuvent être retournés au BC par courriel, en personne ou par la poste.

Les documents suivants **doivent tous** être déposés à votre dossier pour pouvoir débiter le processus de reconnaissance (visite intégrale, entrevues, rapport au CA, décision):

- a) Formulaire « **Demande de reconnaissance** » dûment complété.
- b) Copie de votre acte de naissance *(ou copie d'une preuve d'identité avec date de naissance, ex : passeport canadien, carte ou certificat de citoyenneté canadienne)*.
- c) Copie d'actes de naissance des personnes de **moins de 18 ans** qui habitent le domicile où seront fournis les services de garde. *(ou copie d'une preuve d'identité avec date de naissance, ex : passeport canadien, carte ou certificat de citoyenneté canadienne)*.
- d) Certificat médical complété par un médecin ou d'une infirmière praticienne spécialisée (option sur feuille ci-jointe)
- e) Preuve de formation 45 heures complétées au cours des trois dernières années **si disponible**
Ou
Preuve de formation de niveau collégial ou universitaire **reconnue comme équivalent au Diplôme d'études collégiales en Techniques d'éducation à l'enfance si complété.**
- f) Copie du certificat de secourisme adapté à la petite enfance d'une durée minimale de 8 heures comprenant un volet sur la gestion de réactions allergiques sévères.
- g) si la résidence où elle entend fournir les services de garde abrite une arme à feu, une copie du certificat d'enregistrement de cette arme.
- h) Copie des attestations formations de perfectionnement 6 heures, **s'il y a lieu. La demande de reconnaissance peut être déposée au BC sans l'attestation reliée aux 6 heures d'activités de perfectionnement.**
- i) Copie de la vérification d'absence d'empêchement (le résultat) pour vous et pour toute personne âgée de plus de 18 ans habitant la résidence.
- j) Copie du consentement à des vérifications d'absence d'empêchement par le service de police pour vous et pour toute personne âgée de plus de 18 ans habitant la résidence.

Attention : Veuillez prendre rendez-vous pour la vérification d'absence d'empêchement. La recherche est obligatoire pour chaque adulte de la résidence, cependant des frais de 81,00\$ en argent comptant seront exigibles seulement pour les personnes rémunérées au service de garde. Veuillez apporter deux pièces d'identité, dont au moins une avec photo. Contactez Sylvie Labelle au 450 678-4812 # 246.

- k) Fournir la preuve que vous êtes couverte par une police d'assurance responsabilité civile pour un montant d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre dont la garantie s'étend à ses activités de responsable et, s'il y a lieu, à celles de la personne qui l'assiste et des remplaçantes énumérées à l'article 81. ***La demande de reconnaissance peut être déposée au BC, sans les documents établissant que les exigences relatives à la police d'assurance sont respectées.***
- l) Votre programme éducatif **si disponible.**

Ne pas envoyer les originaux pour l'instant. Nous vous les demanderons à une autre étape.

Pour toutes questions concernant la procédure de reconnaissance, veuillez écrire vos questions à Sylvie Labelle à l'adresse suivante : s.labelle@apde.ca en écrivant votre nom complet sur le courriel ou par téléphone au 450-678-4812, poste 246.

Au plaisir!

**DEMANDE DE 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, vous devez soumettre au centre de la petite enfance, une demande de reconnaissance accompagnée des documents requis. Une entrevue aura lieu avec vous, ainsi qu'avec chaque personne âgée de plus de quatorze ans qui habite la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde. Une visite de la résidence privée où vous entendez fournir le service sera effectuée.

Par la présente, je sou mets au titulaire de permis du centre de la petite enfance Au pied de l'échelle une demande de 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.

Signature : _____

Nom et adresse

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____
ANNÉE / MOIS / JOUR

Langue maternelle : _____ langue seconde : _____

Êtes-vous autorisée à travailler au canada ? oui non

Adresse : _____
(numéro civique, rue, appartement.)

Municipalité : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Date souhaitée pour l'ouverture du Service de garde si reconnue _____.

À compléter s'il vous plaît :

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

Adresse : _____ (numéro civique, rue, appartement.)
Municipalité : _____ Code postal : _____

2. Indiquer, s'il y a lieu, le nom de vos enfants ou de ceux qui habitent ordinairement avec vous âgés de moins de 18 ans qui sont présents dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde. Fournir une copie de l'acte de naissance ou de tout autre document établissant l'identité et la date de naissance pour chacun d'eux, ainsi qu'une indication des heures pendant lesquelles il est présent à la résidence où vous entendez fournir les services de garde;

Nom et prénom	Date de naissance	Présence à la résidence		
		Matin	Midi	Soir

3. Indiquer le nom des personnes de plus de 18 ans qui habitent dans la résidence privée où vous entendez fournir le service de garde (y compris votre conjoint, s'il y a lieu);

Nom	Prénom

4. Indiquer le nombre de places subventionnées que vous souhaitez obtenir. Le *Règlement sur les services éducatifs à l'enfance* prévoit qu'un adulte seul peut recevoir un maximum de six enfants dont au plus, deux enfants ont moins de 18 mois. Ce nombre comprend vos propres enfants de moins de neuf ans, ainsi que ceux qui habitent habituellement avec vous.

Nombre d'enfants que vous souhaitez recevoir: _____

5. Indiquer les jours de la semaine et les heures où vous entendez recevoir des enfants.

Journées _____

Heures : _____

6. Veuillez cocher les jours fériés où vous prévoyez fermer votre service de garde

<input checked="" type="checkbox"/>	Jour de l'An (1 ^{er} janvier)*	<input type="checkbox"/>	Veille du Jour de l'An (31 décembre)
<input checked="" type="checkbox"/>	Lundi de Pâques*	<input type="checkbox"/>	Lendemain du jour de l'An (2 janvier)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fête des Patriotes (mai)*	<input type="checkbox"/>	Vendredi saint
<input checked="" type="checkbox"/>	St-Jean-Baptiste (24 juin)*	<input type="checkbox"/>	Veille de Noël (24 décembre)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fête du Canada (1 ^{er} juillet)*	<input checked="" type="checkbox"/>	Lendemain de Noël (26 décembre) *
<input checked="" type="checkbox"/>	Fête du travail (septembre)*		
<input checked="" type="checkbox"/>	Action de Grâce (octobre)*		
<input checked="" type="checkbox"/>	Noël (25 décembre)*		

*Les jours marqués d'un astérisque sont les fériés statués par le Ministère de la Famille et la fermeture du service est obligatoire.

7. Combien de journées de vacances prévoyez-vous prendre par année, pour lesquels le service de garde sera fermé. Selon l'entente collective de la CSN, actuellement 17 journées sont prévues.
Nombre de journées de fermeture prévus pour vacances : _____

8. Offrez-vous actuellement un service de garde en milieu familial privé ? Si oui, depuis combien de temps ?

9. Est-ce que vous avez déjà été reconnue comme responsable de services de garde en milieu par un Centre de la petite enfance ? Oui Non

Si vous avez répondu oui à cette question, quelle a été la raison de votre départ ?

10. Est-ce que votre reconnaissance a été révoquée au cours des trois dernières années ? Oui Non

11. Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez terminé
(Ne pas inscrire les formations en cours) :

Primaire Secondaire Collégial Universitaire

Diplôme obtenu : _____

12. Quelles sont vos expériences de travail ?

<i>De la plus récente à la plus ancienne Année/mois</i>	<i>Fonction</i>	<i>Employeur</i>

13. Remplacement

Article 81, Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance (RSGEE)

La responsable doit pouvoir compter sur une personne majeure disponible pour la remplacer ou pour remplacer la personne qui l'assiste, si l'une ou l'autre doit s'absenter en cas d'urgence.

Elle peut également désigner une personne majeure pour la remplacer occasionnellement ou remplacer la personne qui l'assiste.

OBLIGATOIRE
Nom de la personne remplaçante d'urgence _____ nom prénom
Adresse : _____
Date de naissance : _____

(Note. : l'urgence se définit comme étant un événement imprévu qui demande une intervention immédiate)

14. Procédure d'évacuation

Conformément à l'article 90 du *Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance*, la responsable d'un service de garde en milieu familial doit prévoir des procédures d'évacuation auxquelles elle doit se conformer en cas d'urgence. Vous devez décrire les procédures d'évacuation que vous avez prévues.

PROCÉDURES D'ÉVACUATION (décrire svp et non un plan)

15. Rédigez un menu équilibré pour une semaine en service de garde (selon le nouveau Guide alimentaire Canadien)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Collation A.M					
Dîner					
Dessert					
Breuvage					
Collation P.M					

Indiquez ;

Les collations sont servies le matin vers : _____

Le repas du midi est servi vers : _____

L'après-midi vers : _____

16. Déclaration de santé

Chaque personne qui fait une demande d'obtention de reconnaissance à titre de personne responsable d'un service de garde en milieu familial doit remplir la Déclaration de santé ci-dessous.



Déclaration de santé.pdf

Télécharger le document sur votre ordinateur afin de le remplir