

**FORMULAIRE DE  
DEMANDE DE RECONNAISSANCE**  
*Mars 2024*



**BUREAU COORDONNATEUR : 450 678-4812**

*Sylvie Labelle*  
*Agente de conformité : poste 246*  
[s.labelle@apde.ca](mailto:s.labelle@apde.ca)

*Joe-Ann Benoit*  
*Conseillère pédagogique : poste 243*  
[ja.benoit@apde.ca](mailto:ja.benoit@apde.ca)

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

# DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Toute personne qui désire obtenir une reconnaissance à titre de responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial (RSGE) doit faire une demande écrite au Bureau coordonnateur de la garde éducative en milieu familial (BC) de son territoire avec les renseignements et les documents prévus par l'article 60 du *Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance* (RSGEE).



Nous vous invitons à remplir le formulaire ci-dessous et à fournir les documents demandés 

Une fois que vous aurez transmis au BC Au pied de l'échelle ce formulaire de *Demande de reconnaissance* ainsi que tous les documents exigés, le BC devra rendre une décision concernant votre demande de reconnaissance au plus tard 90 jours suivant la réception du dernier document.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à contacter votre BC Au pied de l'échelle. Il pourra vous accompagner et vous soutenir durant votre processus de reconnaissance.

Merci d'expédier votre formulaire *Demande de reconnaissance* accompagnée des documents requis de l'une des façons suivantes, **par courriel ou sur rendez-vous** :

Sylvie Labelle [s.labelle@apde.ca](mailto:s.labelle@apde.ca) ou Joe-Ann Benoit [ja.benoit@apde.ca](mailto:ja.benoit@apde.ca)

| Section 1 – Identification de la personne requérante  |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Nom, prénom   |  |  |  |
| Adresse de correspondance   | _____<br>Ville : _____ Code postal : _____<br>Courriel :   |  |  |
| Adresse où vous entendez fournir les services de garde éducatifs  | Cocher s'il s'agit de la même adresse que l'adresse de correspondance <input type="checkbox"/><br>_____<br>Ville : _____ Code postal : _____ |  |  |
| N° de téléphone   |  | Courriel   |  |
| Date de naissance<br> Acte de naissance ou tout autre document établissant votre identité et votre date de naissance |  | Êtes-vous autorisée à travailler au Canada ?<br><input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |  Document établissant votre droit de travailler au Canada |

## Section 2 – Présence au service de garde

Je serai en mesure d'être présente à mon service de garde éducatif en milieu familial durant toutes les heures de prestation des services de garde éducatifs sauf dans les cas prévus à l'article 81 du RSGEE.

Oui  Non

## Section 3 – Santé de la personne requérante

J'ai la santé physique et mentale me permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants :

Oui  Non

Déclaration signée attestant que vous avez une bonne santé physique et mentale vous permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants (voir annexe I).

## Section 4 – Identification des personnes qui habitent à la résidence où la personne requérante entend fournir les services de garde éducatifs

Indiquez, s'il y a lieu, le nom et la date de naissance de **chaque personne de plus de 18 ans** qui habite ordinairement la résidence où vous entendez fournir les services de garde éducatifs :

Vérification des absences d'empêchement

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Indiquez, s'il y a lieu, le nom et la date de naissance de **chaque enfant de moins de 18 ans** qui habite ordinairement avec vous et une indication des heures pendant lesquelles ils sont présents à la résidence où vous entendez fournir les services de garde éducatifs :

Acte de naissance ou tout autre document établissant leur identité et leur date de naissance

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Heures de présence à la résidence : \_\_\_\_\_

Indiquez, s'il y a lieu, le nombre d'enfants de moins de neuf (9) ans : \_\_\_\_\_

## Section 5 – Formation de la personne requérante

### Décrivez votre formation scolaire.

- Diplôme d'études secondaires (DES)
- Diplôme d'études professionnelles (DEP) Précisez : \_\_\_\_\_
- Attestation d'études collégiales (AEC) Précisez : \_\_\_\_\_
- Diplôme d'études collégiales (DEC) Précisez : \_\_\_\_\_
- Diplôme d'études universitaires Précisez : \_\_\_\_\_
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Avez-vous réussi un programme de formation d'au moins 45 heures ? *(Si votre demande de reconnaissance est acceptée d'ici le 1<sup>er</sup> septembre 2026, vous aurez 12 mois après la date officielle de votre reconnaissance pour réussir la formation de 45 heures exigée.)*

- Oui  Non  S.O. : Détient un DEC en Techniques d'éducation à l'enfance ou équivalent

### Cours de secourisme

Avez-vous suivi un cours de secourisme adapté à la petite enfance comprenant un volet sur la gestion de réactions allergiques sévères (huit [8] heures) ?

- Oui  Non Date effectuée : \_\_\_\_\_

Avez-vous suivi un cours de secourisme d'appoint d'une durée de six (6) heures visant la mise à jour de ces connaissances ?

- Oui  Non Date effectuée : \_\_\_\_\_

Autres, précisez : \_\_\_\_\_

## Section 6 – Expériences de travail

Veuillez nous décrire vos expériences de travail ci-dessous (Fonction – Employeur- Dates début et fin)

- ou transmettre votre curriculum vitae (CV)

Avez-vous déjà été reconnue à titre de responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial ?

Oui  Non

Si oui, nom du Bureau coordonnateur : \_\_\_\_\_

Avez-vous fait l'objet d'une révocation de la part d'un BC dans les trois (3) années précédant la présente demande de reconnaissance ?

Oui  Non

### Section 7 – Offre de services et assistante

Combien d'enfants entendez-vous recevoir ? \_\_\_\_\_

De ce nombre, combien d'enfants âgés de moins de 18 mois entendez-vous recevoir ? \_\_\_\_\_

*Remarque : Une RSGE peut recevoir six (6) enfants, dont deux (2) enfants âgés de moins de 18 mois, au plus. Une RSGE assistée par une personne majeure peut recevoir neuf (9) enfants, dont quatre (4) enfants âgés de moins de 18 mois, au plus.*

### Assistante

Serez-vous assistée par une personne majeure ?  Oui  Non

Si oui, veuillez répondre aux questions suivantes :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Vérification des absences d'empêchement

### Jours et heures d'ouverture du service

|    | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|----|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| De |       |       |          |       |          |        |          |
| À  |       |       |          |       |          |        |          |

### Heures des repas et des collations dispensés aux enfants reçus

Collation d'avant-midi \_\_\_\_\_

Dîner \_\_\_\_\_

Collation d'après-midi \_\_\_\_\_

**Jours ou périodes de fermeture du service de garde éducatif prévus :**

---

---

---

**Total des jours de fermeture dans une année (26 journées APSS) :** \_\_\_\_\_

**Section 8 – Armes à feu**

La résidence où vous entendez fournir les services de garde éducatifs abrite-t-elle une arme à feu ?  Oui  Non



Copie du certificat d'enregistrement de l'arme

**Section 9 – Assurance responsabilité civile**

Vous devez être couverte par une police d'assurance responsabilité civile pour un montant d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre dont la garantie s'étendra à vos activités de responsable et, s'il y a lieu, à celles de votre assistante et de vos remplaçantes.

Si ma demande de reconnaissance est acceptée, je transmettrai une attestation de cette couverture d'assurance avant l'ouverture de mon service de garde éducatif en milieu familial.

Oui  Non

**Section 10 – Signature**

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne requérante

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

## Les documents à fournir

Veillez cocher les documents que vous fournissez au même moment que l'envoi de votre formulaire *Demande de reconnaissance*. À compter de votre dépôt de demande de reconnaissance, vous avez un délai de 12 mois pour transmettre les documents suivants.

| Cocher si fourni              | Sans objet               | Vous avez joint :  |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| <b>Identité</b>               |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      |                          | Une copie de votre acte de naissance<br>OU<br>Tout autre document établissant votre identité, votre date de naissance et votre droit de travailler au Canada.  |
| <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | Une copie de l'acte de naissance<br>OU<br>Tout autre document établissant l'identité et la date de naissance de chaque enfant de moins de 18 ans qui habite ordinairement avec vous.   |
| <b>Santé</b>                  |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      |                          | Une déclaration signée attestant que vous avez une bonne santé physique et mentale vous permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants (annexe I).  |
| <b>Expériences de travail</b> |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | Une copie de votre curriculum vitae (si vous n'avez pas rempli la Section 6 – Expériences de travail du formulaire Demande de reconnaissance.)   |
| <b>Procédure d'évacuation</b> |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      |                          | Une procédure d'évacuation en cas d'urgence (voir annexe II)   |
| <b>Armes à feu</b>            |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | Une copie du certificat d'enregistrement d'armes à feu ou le numéro d'immatriculation attribué à chaque arme à feu en vertu de la <i>Loi sur l'immatriculation des armes à feu</i> (chapitre I-0.01) (si la résidence où elle entend fournir les services de garde éducatifs abrite une ou plusieurs armes à feu).   |
| <b>Cours de secourisme</b>    |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      |                          | Un certificat de secourisme obtenu à la suite d'une formation d'une durée minimale de huit (8) heures datant d'au plus trois (3) ans comprenant un volet sur la gestion de réactions allergiques sévères.<br>OU<br>Un certificat d'un cours d'appoint d'une durée minimale de six (6) heures visant la mise à jour des connaissances acquises dans le cadre du cours de secourisme adapté à la petite enfance. |
|                               |                          |  |

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| <b>Vérification des absences d'empêchement</b>  |                          |  |
| Si vous ne possédez pas ces documents, prenez rapidement contact avec votre BC afin de débiter le processus d'obtention des documents.  |                          |  |
|   |                          | <b>Pour vous :</b>   |
| <input type="checkbox"/>  |                          | Une copie du consentement à la vérification des renseignements nécessaires à l'établissement d'un empêchement  |
| <input type="checkbox"/>  |                          | Une attestation d'absence d'empêchement <b>ou</b> , à défaut, la déclaration de renseignements pouvant révéler un empêchement contemporaine de la demande.   |
|   |                          | <b>Pour la personne qui vous assiste et pour chacune des personnes majeures vivant dans la résidence où sont fournis les services de garde éducatifs (s'il y a lieu) :</b>   |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | Une copie du consentement à la vérification des renseignements nécessaires à l'établissement d'un empêchement  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | Une attestation d'absence d'empêchement <b>ou</b> , à défaut, la déclaration de renseignements pouvant révéler un empêchement contemporain de la demande.  |
| <b>Assurance</b>  |                          |  |
| Si votre demande de reconnaissance est acceptée, vous devrez fournir la preuve d'assurance <u>avant</u> l'ouverture de votre service de garde éducatif en milieu familial.  |                          |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | Preuve de la couverture d'une police d'assurance responsabilité civile pour un montant d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre dont la garantie s'étend à vos activités de responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial et, s'il y a lieu, à celles de la personne vous l'assiste et de vos remplaçantes   |
| <b>Formation</b>  |                          |  |
| Si votre demande de reconnaissance est acceptée d'ici le 1 <sup>er</sup> septembre 2026, vous aurez 12 mois après la date officielle de votre reconnaissance pour réussir la formation de 45 heures exigée.   |                          |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | Un diplôme d'études collégiales en Techniques d'éducation à l'enfance (ou toute équivalence prévue à la <a href="#">Directive concernant l'évaluation de la qualification du personnel de garde et les équivalences de formation reconnues</a> ).<br>OU<br>Un certificat attestant de la réussite d'une formation d'une durée minimale de 45 heures portant notamment sur la sécurité, la santé et l'alimentation des enfants ainsi que sur le développement de l'enfant et le programme éducatif. La formation doit être réussie dans les trois (3) ans précédant la demande de reconnaissance. |
| <b>Programme éducatif</b>   |                          |  |
| Si votre demande de reconnaissance est acceptée d'ici le 1 <sup>er</sup> septembre 2026, vous aurez 24 mois après la date officielle de votre reconnaissance pour transmettre au BC un programme éducatif conforme et l'appliquer votre service de garde éducatif en milieu familial. Vous serez également exemptée des obligations liées au dossier éducatif durant cette période. |                          |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | Un programme éducatif conforme   |



|   |
|---|
| <b>Déclaration de bonne santé physique et mentale</b> |
| Processus de reconnaissance                           |

|   |
|---|
| <b>Conditions de reconnaissance</b>   |
| <p>Le <i>Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance</i> (RLRQ, chapitre S-4.1.1, r. 2), ci-après « RSGEE », prévoit que l'une des conditions que doit satisfaire une personne physique pour être reconnue à titre de personne responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial est d'avoir la santé physique et mentale lui permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants (article 51, paragraphe 4, RSGEE).</p> <p>Pour obtenir une telle reconnaissance, vous devez notamment soumettre, avec votre <i>Demande de reconnaissance</i> écrite, une déclaration signée par vous-même attestant que vous avez une bonne santé physique et mentale vous permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants (article 60, paragraphe 4, RSGEE).</p> |

|  |
|--|
| <b>Déclaration</b>   |
| Je soussignée, _____, déclare que j'ai une bonne santé physique et mentale me permettant d'assurer la prestation de services de garde éducatifs aux enfants, tel qu'exigé par l'article 51, paragraphe 4 du <i>Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance</i> . |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Signature</b>                    |
| Signée à :                          |
| Signature numérique ou manuscrite : |
| Date (année-mois-jour) :            |

### Procédure d'évacuation

L'article 60(11) du RSGEE prévoit :

« Une personne physique doit, pour obtenir sa reconnaissance, soumettre au bureau coordonnateur agréé pour le territoire où est située la résidence où elle entend fournir les services de garde, une demande écrite accompagnée des documents et renseignements suivants : [...] »

11° La procédure d'évacuation en cas d'urgence établie en vertu de l'article 90. »

L'article 90 du RSGEE prévoit :

« La responsable doit prévoir des procédures d'évacuation en cas d'urgence. Elle doit organiser des exercices à cet effet chaque fois qu'elle reçoit un nouvel enfant ou au moins 1 fois par 6 mois. »

Pour compléter votre procédure d'évacuation, nous vous invitons à consulter le document suivant :

Gouvernement du Québec, [Plan de sécurité incendie et de mesures d'urgence – Service de garde en milieu familial](#), 2016, en ligne.

### Procédure d'évacuation suggérée :

Au son de l'avertisseur de fumée ou du détecteur de monoxyde de carbone :

- Rassemblez tous les enfants près de la sortie (ne perdez pas de temps à chercher vos effets personnels ou les effets des enfants, par exemple, un toutou).
- Quittez les lieux avec tous les enfants et prenez soin d'apporter, si c'est possible, la liste des numéros de téléphone des personnes à prévenir en cas d'urgence; encouragez les enfants à évacuer dans le calme et dirigez-vous avec votre groupe au point de rassemblement à l'extérieur. Vérifiez qu'aucun enfant ne manque à l'appel.
- Appelez le 9-1-1.
- À l'arrivée des pompiers, avisez-les de l'endroit où le feu s'est déclaré, du décompte des enfants évacués et, le cas échéant, de la présence d'enfants à l'intérieur.
- Assurez la sécurité des enfants.
- Soyez disponible, si vous le pouvez, pour répondre aux questions des pompiers.
- Communiquez avec les parents.
- Réintégrez votre résidence uniquement si les pompiers l'ont autorisé.

**Je suis en accord avec la procédure proposée** (initiales svp) \_\_\_\_\_.

## **Procédure d'évacuation en cas d'urgence**

Veillez remplir le formulaire suivant lié à votre procédure d'évacuation.

Quelles consignes transmettez-vous aux enfants ?

Quel est le lieu de rassemblement identifié pour assurer la sécurité des enfants après l'évacuation ?

Ce lieu est-il accessible en tout temps et en toutes saisons (même l'hiver) ?

Comment prendrez-vous en charge les enfants à l'extérieur de la résidence afin de les mettre à l'abri (particulièrement en temps froid) ?

Comment prévoyez-vous joindre les services de secours à l'extérieur de la résidence ?

Comment prévoyez-vous joindre les parents des enfants pour les informer de la situation ?

De quelle façon aurez-vous accès aux coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence pour chacun des enfants une fois à l'extérieur de la résidence ?

### Annexe III : Menu



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

|                          | <i>Lundi</i> | <i>Mardi</i> | <i>Mercredi</i> | <i>Jeudi</i> | <i>Vendredi</i> |
|--------------------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|
| <b>Collation<br/>A.M</b> |              |              |                 |              |                 |
| <b>Dîner</b>             |              |              |                 |              |                 |
| <b>Dessert</b>           |              |              |                 |              |                 |
| <b>Breuvage</b>          |              |              |                 |              |                 |
| <b>Collation<br/>P.M</b> |              |              |                 |              |                 |

## Annexe IV : Places subventionnées

### Demandes de places subventionnées

Nom de la personne requérante : \_\_\_\_\_

Veuillez compléter les informations suivantes :

1. Souhaitez-vous offrir des places subventionnées ?

- Oui
- Non

Rappel des informations incluses dans votre demande de reconnaissance :

2. Combien d'enfants souhaitez-vous accueillir ?

- Six (6) enfants, dont deux (2) enfants de moins de 18 mois, au plus
- Neuf (9) enfants, dont quatre (4) enfants de moins de 18 mois, au plus avec une assistante
- Autre nombre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date