



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 Fleurimont le 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 exigé.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à contacter votre BC Fleurimont. 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 courrier ou en personne : BC Fleurimont, 55 Bruno-Dandenault, Sherbrooke, QC, J1G 2J2

Par courriel : mona.bolduc@cpefleurimont.ca

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

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 (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^{er} 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

Vous pouvez nous décrire vos expériences de travail ci-dessous ou nous faire parvenir votre curriculum vitae avec votre formulaire de demande.

- ☐ Je vais transmettre mon curriculum vitae (CV)

Avez-vous un service de garde en fonction actuellement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien d'enfants recevez-vous actuellement (indiquez l'âge) : _____

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 ? _____

Souhaitez-vous offrir des places subventionnées ? _____

Si vous avez des enfants de moins de 9 ans, sont-ils inclus dans votre ratio ? ☐ Oui ☐ Non

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

Déjeuner (s'il y a lieu) _____ Collation d'avant-midi _____

Dîner _____ Sieste _____ Collation d'après-midi _____

Souper s'il y a lieu) _____ Collation de soirée (s'il y a lieu) _____

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

Total des jours de fermeture dans une année : _____

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