

CPE Les Copains d'Abord

Bureau Coordonnateur
95G Bella-Vista, Saint-Basile-le-Grand,
Qc J3N 1L1

Téléphone : 450-461-9432
Télécopie : 450-461-9435
Messagerie : bclescopainsdabord@hotmail.com



Objet : Demande de reconnaissance à titre de responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial

Monsieur, Madame,

Madame _____ procède actuellement à une demande de reconnaissance à titre de personne responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial auprès du Bureau Coordonnateur du Centre de la Petite Enfance Les Copains d'Abord.

La reconnaissance lui permettra, si elle lui est accordée, de recevoir dans sa résidence, de façon régulière, six enfants âgés de la naissance jusqu'à la rentrée à la maternelle ou neuf enfants si elle est assistée d'une autre personne adulte.

Selon le *Règlement sur les Services de Garde éducatifs à l'enfance (article 51,4)*, cette personne doit fournir un certificat d'un médecin attestant qu'elle possède une bonne santé physique et mentale lui permettant d'offrir un milieu de garde assurant la santé, la sécurité et le bien-être des enfants. Si vous avez des questionnements en lien avec la nature du travail qui sera à effectuer auprès des enfants, nous vous encourageons à prendre contact avec nous. Il nous fera plaisir de répondre à toutes vos questions.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions de recevoir nos salutations les plus distinguées.

Renée-Claude Lauzier
Coordonnatrice du Bureau Coordonnateur
CPE Les Copains d'Abord
450-461-9432 poste 230

CERTIFICAT MÉDICAL

J'atteste par la présente que Madame _____
a une bonne santé physique et mentale lui permettant d'agir à titre de personne
responsable d'un service de garde éducatif en milieu familial.

Nom du médecin : _____

Numéro : _____

Signature : _____

Date : _____

Tampon de la clinique ou du professionnel de la santé :