

Demande de Licence

**Veillez écrire en lettres moulées
ou à la machine**

Renseignements sur l'établissement

Avez-vous déjà demandé ou obtenu une licence par l'intermédiaire du Programme d'apprentissage et de garde des jeunes enfants? Oui Non

Nom de l'établissement :

Adresse postale :

N° de C.P., numéro de groupe, nom du bâtiment, adresse de voirie, etc.

Ville/municipalité

Province

Code postal

Adresse de l'emplacement :

Identique à l'adresse postale

App/unité/bureau

N° de rue

Nom et type de rue

Ville/municipalité

Province

Code postal

Type de service de garderie que le ou les requérants souhaitent dispenser.

Veillez cocher le type d'établissement que vous désirez exploiter (ex. garderie d'enfants d'âge scolaire). Pour ce type d'établissement, indiquez les groupes d'âges à qui que vous voulez dispenser des services et le nombre d'enfants dans chaque groupe (ex. 15 enfants d'âge scolaire et 10 enfants en âge de fréquenter la maternelle).

Garderie à temps plein

- Enfants en bas âge (12 semaines jusqu'à 2 ans)
- Enfants d'âge préscolaire (2 à 6 ans)
- Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans) (Il **n'est pas** possible de choisir cette catégorie seulement dans le cas de ce type d'établissement)
- Enfants en âge de fréquenter la pré-maternelle
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Pré-maternelle

- Enfants en âge de fréquenter la pré-maternelle (2 à 6 ans)
- Enfants en âge de fréquenter la pré-maternelle (3 à 5 ans)
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Garderie d'enfants d'âge scolaire

- Enfants en âge de fréquenter la maternelle (Il **n'est pas** possible de choisir cette catégorie seulement dans le cas de ce type d'établissement)
- Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)
- Enfants en âge de fréquenter la pré-maternelle
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Garderie familiale

- Enfants en bas âge (12 semaines jusqu'à 2 ans)
- Enfants d'âge préscolaire (2 à 6 ans)
- Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Garderie collective

- Enfants en bas âge (12 semaines jusqu'à 2 ans)
- Enfants d'âge préscolaire (2 à 6 ans)
- Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Garderie occasionnelle

- Enfants en bas âge (12 semaines jusqu'à 2 ans)
- Enfants d'âge préscolaire (2 à 6 ans)
- Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)
- Autres groupes d'âge ou combinaisons : _____

Renseignements supplémentaires

À quels moments de la journée désirez-vous offrir vos services ? Journée complète Demi-journée Soirée
(veuillez choisir au moins un type) Avant l'école Repas de midi Après l'école
 Fin de semaine Nuit

Êtes-vous intéressé à accueillir des enfants recevant des allocations? Oui Non

Si vous présentez une demande de garderie ou de pré-maternelle, votre établissement sera-t-il constitué en organisme sans but lucratif? Oui Non

Renseignements sur le requérant

- Les demandes de licence de **garderie** ou de **pré-maternelle** doivent comprendre un **minimum de 1** et un **maximum de 4** requérants.
- Les demandes de licence de **garderie collective** doivent comprendre un **minimum de 2** et un **maximum de 4** requérants, dont 1 doit résider dans l'établissement autorisé.
- Les demandes de licence de **garderie familiale** doivent comprendre un **minimum de 1** et un **maximum de 4** requérants, dont 1 doit résider dans l'établissement autorisé.

Requérant 1

Nom complet :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom(s) précédent(s) :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Coordonnées :

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Ce requérant est-il le contact principal dans le cas de cette demande? (il ne peut y avoir qu'un **seul** contact principal) Oui Non

Ce requérant réside-t-il dans l'établissement où les services seront dispensés? (garderies familiales seulement) Oui Non

Dans quelle langue ce requérant souhaite-t-il recevoir la correspondance? Anglais Français Les deux

Quelle mode de correspondance ce requérant souhaite-t-il utiliser? La poste Télécopieur Courriel

Date à laquelle le requérant a assisté à l'orientation (AAAA/MM/JJ) : _____

Requérant 2

Nom complet :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom(s) précédent(s) :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Coordonnées :

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Ce requérant est-il le contact principal dans le cas de cette demande? (il ne peut y avoir qu'un **seul** contact principal) Oui Non

Ce requérant réside-t-il dans l'établissement où les services seront dispensés? (garderies familiales seulement) Oui Non

Dans quelle langue ce requérant souhaite-t-il recevoir la correspondance? Anglais Français Les deux

Quelle mode de correspondance ce requérant souhaite-t-il utiliser? La poste Télécopieur Courriel

Date à laquelle le requérant a assisté à l'orientation (AAAA/MM/JJ) : _____

Requérant 3

Nom complet :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom(s) précédent(s) :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Coordonnées :

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Ce requérant est-il le contact principal dans le cas de cette demande? (il ne peut y avoir qu'un **seul** contact principal) Oui Non

Ce requérant réside-t-il dans l'établissement où les services seront dispensés? (garderies familiales seulement) Oui Non

Dans quelle langue ce requérant souhaite-t-il recevoir la correspondance? Anglais Français Les deux

Quelle mode de correspondance ce requérant souhaite-t-il utiliser? La poste Télécopieur Courriel

Date à laquelle le requérant a assisté à l'orientation (AAAA/MM/JJ) : _____

Requérant 4

Nom complet :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom(s) précédent(s) :

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Nom _____ Prénom _____ Second prénom _____

Coordonnées :

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Ce requérant est-il le contact principal dans le cas de cette demande? (il ne peut y avoir qu'un **seul** contact principal) Oui Non

Ce requérant réside-t-il dans l'établissement où les services seront dispensés? (garderies familiales seulement) Oui Non

Dans quelle langue ce requérant souhaite-t-il recevoir la correspondance? Anglais Français Les deux

Quelle mode de correspondance ce requérant souhaite-t-il utiliser? La poste Télécopieur Courriel

Date à laquelle le requérant a assisté à l'orientation (AAAA/MM/JJ) : _____