

# Relevé des résidents et des employés des garderies familiales ou collectives autorisées

Services à la famille Manitoba  
Programme de garde d'enfants  
114, rue Garry, bureau 219  
Winnipeg (Manitoba) R3C 4V6  
Tél. : (204) 945-0776  
Sans frais : 1 888 213-4754  
Site Web : www.manitoba.ca/gardedenfants



- Ajouter un nouveau résident ou employé
- Modifier un résident ou un employé existant
- Supprimer un résident ou un employé

Veillez remplir une pour chaque résident ou employé.

Prière d'écrire lisiblement ou en caractères d'imprimerie.

## Renseignements sur l'établissement

Numéro de l'établissement : \_\_\_\_\_ Coordonnateur des services de garderie : \_\_\_\_\_

Nom de la garderie familiale ou collective : \_\_\_\_\_

Adresse de la garderie familiale ou collective : \_\_\_\_\_

## Renseignements personnels

Avertissement : Nous tenons à vous faire savoir que tout changement ou ajout à vos données démographiques (noms et adresses) mentionné sur cette demande sera indiqué dans tous les dossiers vous concernant que détient le Programme de garde d'enfants (compétences, allocations, licence, etc.).

### Nom officiel au complet :

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

### Ancien nom(s) :

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Deuxième prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance :

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
aaaa mm jj

Sexe :

F  M

## Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée

Les renseignements personnels vous concernant sont recueillis en vertu de la *Loi sur les garderies d'enfants* et serviront à déterminer s'ils répondent aux exigences du règlement. Ces renseignements sont protégés par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements personnels, veuillez vous adresser au Programme de garde d'enfants.

## Renseignements sur les résidents et les employés

Détails de l'AE visant le nouveau résident ou employé :  Date de soumission : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Sans objet  
aaaa mm jj

### Poste ou lien

- avec la garderie :
- résident titulaire de la licence (*garderie collective uniquement*)
  - titulaire de la licence
  - personnel de nuit (*garderie collective uniquement*)
  - membre de la famille - époux
  - pensionnaire (*pas un membre de la famille*)
  - membre de la famille - enfant < de 12 ans
  - remplaçant
  - membre de la famille - enfant âge de 12 à 18 ans
  - travailleur spécial (*Programme destiné aux enfants souffrant d'incapacités*)
  - membre de la famille - enfant > de 18 ans
  - enfant en famille d'accueil
  - membre de la famille (famille élargie)

Date de début (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

À remplir s'il s'agit d'un nouveau résident ou employé.

Date de fin (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

À remplir si vous supprimez un résident ou un employé.

Date d'expiration du certificat de secourisme (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Exigé pour le titulaire de la licence ou le résident titulaire de la licence (*garderie collective uniquement*), le personnel de nuit (*garderie collective uniquement*) et les personnes travaillant dans le cadre du Programme destiné aux enfants souffrant d'incapacités.

Date d'expiration du certificat de RCR (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Exigé pour le titulaire de la licence ou le résident titulaire de la licence (*garderie collective uniquement*), le personnel de nuit (*garderie collective uniquement*) et les personnes travaillant dans le cadre du Programme destiné aux enfants souffrant d'incapacités.

L'Information Obligatoire  
Formation De 40 Heures:

Date de Accomplissement: \_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

Nom de Cours: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Établissement De Formation: \_\_\_\_\_

Nom du fournisseur de services de garderie, du propriétaire ou de l'exploitant : \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Signature autorisée

\_\_\_\_\_ Date