

Programme d'apprentissage et de garde des jeunes enfants

Garderie - Formule de demande d'exemption relativement à l'âge

A. Renseignements sur l'établissement	
Nom de l'établissement :	N° de l'établissement :
Courriel :	N° de telephone :
Coordonnateur des services de garderie :	Conseiller d'allocations :
B. Type de demande d'exemption relativement à l'âge	
<input type="checkbox"/> Enfant de maternelle individuel comme enfant d'âge scolaire ✓ Complétez les renseignements sur la famille ci-dessous	
<input type="checkbox"/> Plusieurs enfants de la maternelle comme enfants d'âge scolaire ✓ Joindre un document qui inclus le nom de chaque enfant, sa date de naissance, assiste à la maternelle à temps plein ou demi-journée, le(s) nom(s) du parent / tuteur et la date de début demandée	
<input type="checkbox"/> Enfant en bas âge comme enfant d'âge préscolaire (programme pour enfants en bas âge existant)	
<input type="checkbox"/> Enfant en bas âge comme enfant d'âge préscolaire (pas de programme pour enfants en bas âge existant)	
<input type="checkbox"/> Enfant en bas âge plus jeune que l'âge indiqué sur la licence	
C. Renseignements sur la famille	
Nom de l'enfant :	Date de naissance (aaaa/mm/jj) :
<input type="checkbox"/> Assiste à la maternelle demi-journée et à six ans <input type="checkbox"/> Assiste à la maternelle à temps plein <input type="checkbox"/> Sans objet	
Nom du parent(s) ou du tuteur(s) :	
Date de début demandée (aaaa/mm/jj) :	
D. Autorisation de l'établissement	
<input type="checkbox"/> Je certifie avoir obtenu le consentement des parents / tuteurs pour cette demande d'exemption d'âge.	
<input type="checkbox"/> J'atteste que les renseignements ci-dessus sont exacts et que l'établissement est en mesure de répondre aux besoins de l'enfant(s) et de lui offrir une programmation appropriée. De plus, je reconnais que tous les règlements applicables, y compris ceux relatifs aux frais, seront appliqués.	
Nom du directeur :	Date :

E. RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Proportion de personnel qualifié :

Pour les demandes d'exemption d'âge pour nouveau-né uniquement

Nombre d'exemptions actuellement en place :

Recommandée Non recommandée

Nom du coordonnateur des services de garderie :

Date :

Approuvée Pas approuvée

Date de début approuvée (aaaa/mm/jj) :

Nom du superviseur/spécialiste du Programme d'apprentissage et de garde
des jeunes enfants :

Date :

c. Établissement - **Fournir une copie au parent(s)/tuteur(s)**

Conseiller d'allocations

Coordonnateur des services de garderie