Fiche téléphonique **Renseignements à demander à une requérante**

Date de l’appel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date souhaitée de l’ouverture : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identification :**

Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secteur (quartier/parc/école la plus proche) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avez-vous 18 ans? OUI [ ]  NON [ ]

Avez-vous des enfants qui résident avec vous? OUI [ ]  NON [ ]

*NB : Il s’agit d’une question visant à déterminer le ratio conformément à l’article 53 LSGEE*

Si oui, quelle est leur date de naissance? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Offre de service :**

Offrez-vous des services de garde présentement ? OUI [ ]  NON [ ]

Si oui, combien d’enfants recevez-vous en plus des vôtres? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Combien d’enfants désirez-vous recevoir? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quel type de clientèle désirez-vous?

Poupons [ ]  Enfant à besoins particuliers [ ]  18 mois et plus [ ]

Quels sont les jours et les heures pendant lesquels votre service de garde sera ouvert?

Jour [ ]  Soir [ ]  Nuit [ ]

Heures et jours prévus :

Avez-vous été révoquée dans les trois dernières années par un bureau coordonnateur?

OUI [ ]  NON [ ]

Votre reconnaissance a-t-elle été non-renouvelée dans les trois dernières années par un bureau coordonnateur?

OUI [ ]  NON [ ]

Avez-vous suivi une formation?

OUI [ ]  NON [ ]

De quelle formation s’agit-il ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si oui, à quel moment avez-vous complété cette formation ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pourquoi désirez-vous avoir un service de garde à la maison et être reconnue par un bureau coordonnateur? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avez-vous l’autorisation de travailler au Canada ? OUI [ ]  NON [ ]

Si oui, veuillez indiquer en vertu de quel document vous êtes autorisé à travailler au Canada (ex : certificat de naissance, carte de citoyenneté, carte de résident permanent) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notes du BC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_