

Annexe II

Bureau coordonnateur de la garde éducative en milieu familial (BC)

Section 1 – Renseignements sur le BC

Nom de l'entreprise :

Numéro de la division du BC (700X-XXXX) :

Adresse (numéro, rue, ville et province) :

Code postal :

Section 2 – Nom et coordonnées de la personne à contacter

(en lien avec la demande de modification du nombre de places à l'agrément)

Nom et prénom de la personne :

Téléphone :

Poste :

Adresse courriel :

Section 3 – Nombre de places à l'agrément

Nombre actuel de places à l'agrément :

Nombre de places additionnelles demandées :

Taille du BC

☐ Petit : jusqu'à 420 places ☐ Moyen ou grand : 421 places et plus

Nombre de places pour les RSGE dont la reconnaissance est suspendue :

Critère n° 1

Taux de répartition des places : %

Critère n° 2

Justification de la demande (ex. : nombre de demandes de reconnaissance en attente) :

Critère n° 3

☐ L'augmentation de places permet au BC de demeurer dans le même modèle ou de passer au modèle de financement suivant.

Section 4 – Signature de la personne autorisée par résolution du conseil d'administration

À titre de personne autorisée par le conseil d'administration, j'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Nom et prénom :

Fonction :

Fait à (ville) :

Le (date [année-mois-jour]) :

Signature du demandeur :

Transmettre ce formulaire accompagné d'une résolution du conseil d'administration, et au besoin de tout autre document pertinent, à la conseillère ou au conseiller de services de garde éducatifs à l'enfance de votre direction régionale.