



Demande de permis de garderie

Veillez présenter la demande à l'un ou l'autre de ces bureaux régionaux de la petite enfance :			
Région de Qikiqtani	Iqaluit	Région du Kivalliq	Région du Kitikmeot
Téloc. : 867 473-2647	Téloc. : 867 979-2152	Téloc. : 867 645-2127	Téloc. : 867 983-4025
Tél. : 1 800 567-1514	Tél. : 867 975-5631	Tél. : 1 867 645-8043	Tél. : 1 800 661-0845
ECOQikiqtani@gov.nu.ca	ECOQikiqtani@gov.nu.ca	ECOKivalliq@gov.nu.ca	ECOKitikmeot@gov.nu.ca

Veillez joindre les éléments suivants à votre demande :	
<input type="checkbox"/> Énoncé des buts et objectifs du programme	<input type="checkbox"/> Plan du local et dimensions
<input type="checkbox"/> Preuve de couverture d'assurance responsabilité civile générale d'au moins 1 000 000 \$ (2 000 000 \$ si vous demandez du financement).	<input type="checkbox"/> Liste des noms, adresses et numéros de téléphone des membres du conseil d'administration ou du comité de parents.
<input type="checkbox"/> Preuve de conformité aux règlements de zonage existants.	<input type="checkbox"/> Politique écrite sur l'implication des parents.
<input type="checkbox"/> Copie d'un rapport d'inspection récente délivré par un agent d'hygiène du milieu confirmant le respect de la Loi sur la santé publique.	<input type="checkbox"/> Copie d'un rapport d'inspection récente délivré par le Bureau du commissaire aux incendies confirmant le respect du Code national de prévention des incendies.
<input type="checkbox"/> Plan d'évacuation d'urgence	

Coordonnées de l'établissement	
Nom de l'établissement de garde	Courriel
Adresse postale	Adresse physique
Organisme parrain	Numéro de téléphone
Localité	
Type d'organisme : <input type="checkbox"/> À but non lucratif <input type="checkbox"/> Garderie en milieu familial <input type="checkbox"/> ASD <input type="checkbox"/> Hameau <input type="checkbox"/> Privé	

Détails opérationnels	
Types de services de garde offerts : <input type="checkbox"/> À temps plein <input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Après l'école	
Type d'établissement de garde : <input type="checkbox"/> Centre de petite enfance <input type="checkbox"/> Garderie en milieu familial	
Statut de l'établissement : <input type="checkbox"/> Propriété <input type="checkbox"/> Location <input type="checkbox"/> Location avec bail	
Type de local	Centre de petite enfance
	<input type="checkbox"/> Nouvel édifice – construit pour offrir des services de garde <input type="checkbox"/> Édifice existant – rénové pour offrir des services de garde <input type="checkbox"/> Édifice existant – utilisé tel quel pour offrir des services de garde
Horaire de l'établissement	Garderie en milieu familial
	Nombre de pièces <input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Appartement
	Heures
Mois (encercler)	De : À : Janv. Févr. Mars Avril Mai Juin Juil. Aout Sept. Oct. Nov. Déc.

Nombres de places demandées			
Âge	Temps plein	Temps partiel	Après l'école
Poupons (1 à 24 mois)			
Âge préscolaire (de 2 ans à l'entrée à l'école à temps plein)			
Âge scolaire (1^{re} année jusqu'à 12 ans)			
Total			

Attestation du demandeur			
Si un permis est délivré, j'accepte par les présentes de permettre l'inspection de l'établissement (ou de l'établissement proposé) par un inspecteur désigné. Je fais cette déclaration sachant que ces inspections peuvent survenir à l'improviste, l'objet étant d'assurer la sécurité des enfants. Je déclare de plus que de telles inspections pourraient révéler des conditions qui violent la Loi sur les garderies ou ses règlements, et que j'en serai responsable.			
Nom (lettres moulées)	Poste	Signature	Date