

CENTRE DE LA PETITE ENFANCE / GARDERIE			
<b>IDENTIFICATION DE L'ENTITÉ JURIDIQUE (CAFE)</b>			
N <sup>o</sup> de division (établissement) :	Entité juridique No.	Nombre d'installations :	
Nom :			
Adresse :			
Adresse de correspondance <input type="checkbox"/> OUI (spécifier) <input type="checkbox"/> NON			
Numéro de REQ :	Adresse REQ correspond à l'adresse dans CAFE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
En opération du :	Direction régionale informée si adresse REQ différente : <input type="checkbox"/>		
<b>IDENTIFICATION DE L'INSTALLATION INSPECTÉE</b>			<input type="checkbox"/> <b>Même adresse que l'entité juridique</b>
N <sup>o</sup> d'installation :			
Nom :			
Adresse :			
No de téléphone :		No télécopieur ou courriel :	
<b>CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION</b>			
Nombre de places de l'installation :	Moins de 18 mois		Heures d'ouverture (inscrites dans CAFE)
	18 mois et plus		De : À :
Période de validité du permis du : au :			
Places subventionnées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Bureau coordonnateur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Augmentation de capacité au permis : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Si oui, nombre de places ajoutées : _____			
** Le ratio du personnel qualifié 1/3 pendant 5 ans s'applique dans les cas suivants:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• jusqu'au 31 mars 2014, augmentation d'une place ou plus au permis</li> <li>• après le 1<sup>er</sup> avril 2014, augmentation de 8 places et plus au permis</li> </ul>			
<i>(information disponible dans CAFE-PERMIS (Écran E22115) section « période effective – situation », date de début)</i>			
Date d'augmentation de capacité :		Personnel qualifié requis : <input type="checkbox"/> 1/3 <input type="checkbox"/> 2/3	
<b>ESPACE EXTERIEUR</b>			
Type :		Nom du parc utilisé :	
Attenant <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Autre installation : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si oui, No. et adresse de l'installation			
Aire de jeu (modules)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Période de validité du certificat :	
<b>INTERVENANTS DU MINISTÈRE</b>			
Technicien au permis :		Conseiller/conseillère (CSF) :	
<b>ADMINISTRATION DU SERVICE DE GARDE</b>			
<input type="checkbox"/> Président (Propriétaire)	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup>		
<input type="checkbox"/> Direction générale	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup>		
<b>RAISON D'INSPECTION (CAFE) (IN = numéro de l'inspection; SEQ = numéro de séquence de l'inspection)</b>			
	<b>IN/SEQ</b>		<b>IN/SEQ</b>
Délivrance du 1 <sup>er</sup> permis :		No de plainte :	
Renouvellement de permis :		Vérification ponctuelle :	
Ajout d'installation :		Autre raison (précisez) :	
<b>INSPECTION</b>			
Personne rencontrée :		Fonction :	
Personne rencontrée :		Fonction :	
Nom de l'inspecteur :		Inspection réalisée le :	
Nom de l'inspecteur accompagnateur:			
Signature de l'inspecteur :			
Heure d'arrivée :		Heure de départ :	
<b>NOMBRE D'ANNEXES DU PERSONNEL DE GARDE COMPLÉTÉES : _____</b>			

NOMBRE MAXIMAL DE MANQUEMENTS SELON LE TYPE DE TITULAIRE (excluant les manquements relevant des directions régionales)			
INSPECTION COMPLÈTE	CPE	Garderie subventionnée	Garderie non subventionnée
SG avec poupons, et avec espace extérieur aménagé avec une aire et équipement de jeu	278	287	248
SG avec poupons et espace extérieur sans une aire et équipement de jeu	275	284	245
SG avec poupons, sans espace extérieur	267	276	237
S.G sans poupon, et espace extérieur aménagé avec une aire et équipement de jeu	269	278	239
S.G sans poupon et espace extérieur sans une aire et équipement de jeu	266	275	236
S.G sans poupon et sans espace extérieur	259	267	228
INSPECTION PARTIELLE			
Vérifications systématiques	30	30	30
Plainte – nombre de manquements maximum			
Ponctuelle - nombre de manquements maximum			
LÉGENDE			
<b>V</b> Cocher cette case pour tout élément vérifié <b>C</b> Cocher cette case si l'élément vérifié est conforme <b>N/C</b> Cocher cette case si l'élément vérifié est non-conforme <b>N/A</b> Cocher cette case, lorsqu'un élément n'est pas vérifiable, ou lorsque la section ne s'applique pas au type de service de garde en raison du fait que le titulaire de permis n'a pas : <ul style="list-style-type: none"> <li>o de place poupon;</li> <li>o de subvention (programme de contribution réduite);</li> <li>o d'espace extérieure;</li> <li>o d'aire de jeu;</li> <li>o de Comité consultatif de parents d'une garderie.</li> </ul> <b>Lorsqu'il est impossible de vérifier la conformité d'un élément, biffer d'un trait la case «C» ou la case «V».</b>			
INSPECTION PARTIELLE			
Utilisez la ou les sections concernant <ul style="list-style-type: none"> <li>o les objets de la plainte;</li> <li>o les manquements constatés au moment de l'inspection;</li> <li>o les éléments visés par la demande d'inspection.</li> </ul>			
<b>Ⓜ</b> : Manquement constaté par l'inspecteur mais dont le suivi relève de la direction régionale (DR) visée au moyen d'une fiche d'information complétée par l'inspecteur et transmise à son chef d'équipe.			

### ACCÈS AUX LOCAUX ET PERMIS

Mécanisme d'accès		C	N/C
Installation dotée d'un mécanisme de contrôle d'accès	R30.1		
Contrôle des accès durant les heures de prestation des services de garde	R114.1.1		
Bon état du mécanisme d'accès	R38.1.4		
Permis – adresse de l'installation		C	N/C
Activités fournies à l'adresse indiquée au permis	L17.1		
Affichage du permis – accessible et visible en tout temps	L22		
Cessation d'activité	R17.1		Ⓜ
<b>PRENDRE UNE PHOTO DU PERMIS</b> <input type="checkbox"/>			

							RATIO ET PERSONNEL	
Groupe d'âge ou nom du local	Nombre d'enfants présents	Nom des membres du personnel de garde et autres personnes sur les lieux	Cours de secourisme		Consentement et attestation d'absence d'empêchement		Qualification	
			R20.1 réussite du cours R20.1.1 pers. remp. détient sur elle R25.2 conservation R25.6 conservation		R4.1, R4.2, R4.2.1, R4, 2.2, R4.3, R4.4, R6.1, R6.2, R6.3, R25.3, R25.4; R25.5; R25.6		Documents soumis – diplôme R20.1.2 personnel de remplacement détient sur elle R25.1 conservation dans l'installation R25.6 conservation Recueillir copie des diplômes et relevés du nombre des heures travaillées à titre de membre du personnel de garde affecté au programme éducatif	
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		

						<b>RATIO ET PERSONNEL</b>		
Groupe d'âge ou local	Nombre d'enfants présents	Nom des membres du personnel de garde et autres personnes sur les lieux.	Cours de secourisme		Consentement et attestation d'absence d'empêchement		<b>Qualification</b>	
			R20.1 réussite du cours R20.1.1 pers. remp. détient sur elle R25.2 conservation R25.6 conservation		R4.1, R4.2, R4.2.1, R4, 2,2, R4.3, R4.4, R6.1, R6.2, R6.3 R25.3, R25.4 et R25.5; R25.6		Documents soumis – diplôme R20.1.2 personnel de remplacement détient sur elle R25.1 conservation R25.6 conservation Recueillir copie des diplômes et relevés du nombre des heures travaillées à titre de membre du personnel de garde affecté au programme éducatif	
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		

						<b>RATIO ET PERSONNEL</b>		
Groupe d'âge ou local	Nombre d'enfants présents	Nom des membres du personnel de garde et autres personnes sur les lieux.	Cours de secourisme		Consentement et attestation d'absence d'empêchement		<b>Qualification</b>	
			R20.1 réussite du cours R20.1.1 pers. remp. détient sur elle R25.2 conservation R25.6 conservation		R4.1, R4.2, R4.2.1, R4, 2.2, R4.3, R4.4, R6.1, R6.2, R6.3 R25.3, R25.4; R25.5; R25.6		Documents soumis – diplôme R20.1.2 personnel de remplacement détient sur elle R25.1 conservation dans l'installation R25.6 conservation Recueillir copie des diplômes et relevés du nombre des heures travaillées à titre de membre du personnel de garde affecté au programme éducatif	
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		
		Personnel : <input type="checkbox"/> régulier <input type="checkbox"/> remplacement organisme ou entreprise	Date émission :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	Date consent. :	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N/C	<input type="checkbox"/> Demande DPMORT	<input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> N/Q
			Date échéance :	No. manq :	Date émission :	No. manq :		

## NOTES D'INSPECTION D'UN TITULAIRE DE PERMIS

Ce document est un outil de cueillette de renseignements à l'usage exclusif des inspecteurs du ministère de la Famille.

**RATIO ET PERSONNEL : SYNTHÈSE DES CONSTATS** (veuillez utiliser au besoin la page suivante pour rédiger les commentaires et les constats)

RATIO				C	N/C	CAPACITÉ AU PERMIS		C	N/C	QUALIFICATION		C	N/C	
	Total	Heure												
-18 mois <input type="checkbox"/> N/A	1/5			R21.1		Nombre total d'enfants autorisés (moins de 18 mois) <input type="checkbox"/> N/A (18 mois à 4 ans) <input type="checkbox"/> N/A	L13.1			Nombre suffisant de membres de personnel qualifiés 2/3 <input type="checkbox"/> N/A	R23.1			
+18 mois <input type="checkbox"/> N/A	1/8			R21.2		Nombre total d'enfants reçus selon le permis	L13.2			1/3 des membres de personnel qualifiés (5 premières années de validité du permis) <input type="checkbox"/> N/A	R23.1.1			
4-5 ans <input type="checkbox"/> N/A	1/10			R21.3		Classe d'âge autorisée	L13.3			1 membre du personnel qualifié si moins de trois membres personnel présents. <input type="checkbox"/> N/A (Aucune modification au permis.)	R23.2			
										1 membre du personnel qualifié si moins de trois membres personnel présents <input type="checkbox"/> N/A (permis délivré depuis moins de 5 ans)	R23.1.2			
										1 membre du personnel qualifié si moins de trois membres personnel présents <input type="checkbox"/> N/A (augmentation de 8 places ou plus)	R23.2.2			
										1/3 des membres du personnel qualifié (augmentation capacité au permis de 8 places et plus pour 5 ans) <input type="checkbox"/> N/A	R23.2.1			
5 ans <input type="checkbox"/> N/A	1/20			R21.4										
Nombre minimal membres du personnel de garde présents respecte les ratios prescrits				R21.5										
Un seul membre du personnel présent et un autre adulte de prévu en cas d'urgence				R24										
Cours de secourisme						C	N/C	Conservation des documents (à l'adresse du service de garde)				C	N/C	
<input type="checkbox"/> Certificat de secourisme en vigueur <input type="checkbox"/> Cours de secourisme répond aux exigences du règlement <input type="checkbox"/> Cours de secourisme suivi par tous les membres du personnel de garde						R20.1		Preuve sur la qualification				R25.1		
								Qualification – personnel de remplacement détient sur elle <input type="checkbox"/> N/A				R20.1.2		
								Cours de secourisme				R25.2		
								Cours de secourisme – personnel de remplacement détient sur elle <input type="checkbox"/> N/A				R20.1.1		
								Documents se rapportant à la vérification d'absence d'empêchement				R25.3		









**AIRE DE JEU**

<b>Literie, débarbouillettes et serviettes</b>		C	N/C
Débarbouillettes ou serviettes en quantité suffisante	<b>R35.9</b>		
Literie en quantité suffisante	<b>R35.10</b>		
Literie identifiée pour chacun des enfants	<b>R103.1.1</b>		
Literie rangée individuellement et n'entre pas en contact avec celle des autres	<b>R103.1.2</b>		
<b>Jeu et matériel éducatif</b>		C	N/C
Approprié à l'âge des enfants	<b>R35.1</b>		
En quantité suffisante (cas d'absence ou quasi absence de jeux/matériel de jeu)	<b>R35.2</b>		
Espace de rangement à la portée des enfants	<b>R35.11</b>		
Pertinent pour la réalisation du programme éducatif	<b>R35.3</b>		
Téléviseur ou de tout autre équipement audiovisuel utilisé en lien avec le programme éducatif	<b>R115</b>		
<b>Jouets</b>		V	N/C
Sécuritaires	<b>R103.1</b>		
Non toxiques	<b>R103.2</b>		
Lavables	<b>R103.3</b>		
Robustes	<b>R103.4</b>		
En bon état de fonctionnement	<b>R103.5</b>		
Conformes aux normes établies	<b>R103.6</b>		
Adaptés à l'âge des enfants	<b>R103.7</b>		









**CUISINE ET ALIMENTATION**

MENU – AFFICHAGE ET SERVICE						
	AFFICHÉS	SERVIS	Heure du service		<u>Commentaires</u>	
			Prévue	Réel		
DÉJEUNER			Entre 7h00 et 9h00			
COLLATION MATIN			Entre 9h00 et 10h30			
DÎNER			Entre 11h00 et 13h00			
COLLATION APRÈS-MIDI			Entre 14h30 et 15h30			
SOUPER			Entre 17h00 et 18h30			
<b>Cuisine - équipements requis et accès</b>					<b>C</b>	<b>N/C</b>
Équipements requis : <input type="checkbox"/> réfrigérateur <input type="checkbox"/> cuisinière ou réchaud <input type="checkbox"/> évier					<b>R34.1</b>	
La cuisine ou cuisinette n'est pas librement accessible aux enfants					<b>R33.2</b>	
Existence d'espaces de rangement fermé et indépendant pour la nourriture					<b>R33.6</b>	
Repas et collations conformes au <i>Guide alimentaire canadien</i>					<b>R110</b>	
Diète particulière <input type="checkbox"/> respecte les directives écrites des parents, et <input type="checkbox"/> prescrite par un médecin					<b>R111</b>	
Repas (déjeuner, dîner, souper) servis correspondent au menu affiché					<b>R112.1</b>	
Collations servies correspondent au menu affiché					<b>R112.2</b>	
Menu de la semaine affiché et accessible aux parents et aux membres du personnel					<b>R112.3</b>	
Conservation et service des aliments dans des conditions sanitaires et à la température appropriée					<b>R113</b>	

**AMÉNAGEMENT EXTÉRIEUR**

<b>Espace extérieur</b> (cour) <input type="checkbox"/> N/A		C	N/C
Espace extérieur entouré d'une clôture	<input type="checkbox"/> sécuritaire <input type="checkbox"/> hauteur minimum de 1,20 mètre	<b>R39.1</b>	
Éléments de l'espace extérieur de jeu en bon état		<b>R39.1.1</b>	
Éléments de l'espace extérieur de jeu maintenus propres		<b>R39.1.2</b>	
Éléments de l'espace extérieur de jeu utilisés de façon sécuritaire		<b>R39.1.3</b>	
Éléments de l'espace extérieur de jeu ne constitue pas un danger potentiel compte tenu de leur nature, du lieu de leur emploi, et de la présence des enfants		<b>R39.1.4</b>	
Patageoire portative vidée lorsque non utilisée	<input type="checkbox"/> N/A	<b>R106.1</b>	
Patageoire portative désinfectée avant usage	<input type="checkbox"/> N/A	<b>R106.2</b>	
Aménagement adéquat et sécuritaire (aucun élément dangereux dans la cour)		<b>R39.3</b>	
Aire de jeu adapté à l'âge des enfants reçus		<b>R39.5</b>	
<b>Aire extérieure de jeu et équipement de jeu</b> (module, aire de circulation et zone de protection) <input type="checkbox"/> N/A		C	N/C
Aire extérieure adaptée à l'âge des enfants qui l'utilisent		<b>R39.5</b>	
Surveillance accrue lors de l'utilisation de l'équipement de jeu		<b>R100.2</b>	
Aire et équipement de jeu conformes à la norme CAN/CSA-Z614		<b>R40.1</b>	Ⓟ
Certificat contemporain de l'aménagement de l'aire extérieure de jeu (l'intervention de l'inspecteur se limite au constat de la présence d'une aire extérieure de jeu et la présence d'un certificat tel que requis par l'article 41 du RSGEE)		<b>R41</b>	Ⓟ
<b>Parc public</b> <input type="checkbox"/> N/A		C	N/C
Délimité par une clôture		<b>R39.7</b>	Ⓟ
Accessible durant les heures d'ouverture		<b>R39.8</b>	Ⓟ
<b>Sorties extérieures</b>		C	N/C
Les enfants sortent à l'extérieur tous les jours à moins de temps inclément		<b>R114.1</b>	
Dans un endroit sécuritaire permettant une surveillance adéquate		<b>R114.2</b>	























**Dossiers sélectionnés pour la vérification des fiches d'inscription, des fiches d'assiduité et la contribution réduite**

S'il y a des parents qui bénéficient de l'exemption de la contribution réduite, sélectionnez au moins un de ces dossiers.

1. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_
2. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_
3. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_
4. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_
5. Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Fiches d'inscription**

		C	N/C
Tenue d'une fiche d'inscription pour chaque enfant reçu contenant tous les renseignements prescrits :	<b>R122.1</b>		
<input type="checkbox"/> nom de l'enfant			
<input type="checkbox"/> date de naissance			
<input type="checkbox"/> adresse de l'enfant			
<input type="checkbox"/> numéro de téléphone de l'enfant			
<input type="checkbox"/> langue comprise et parlée			
<input type="checkbox"/> nom du parent			
<input type="checkbox"/> adresse du parent			
<input type="checkbox"/> numéro de téléphone du parent			
<input type="checkbox"/> personne autorisée à venir chercher l'enfant (nom, tél., adresse)			
<input type="checkbox"/> personne à appeler en cas d'urgence (nom, tél., adresse)			
<input type="checkbox"/> date d'admission, journées ou demi-journées de fréquentation			
<input type="checkbox"/> dispositions en cas d'urgence			
<input type="checkbox"/> autorisation de sorties			
<input type="checkbox"/> données sur la santé de l'enfant et l'alimentation : <i>Cas échéant : nom, adresse &amp; no de tél. du médecin</i>			
Conservée dans l'installation	<b>R122.2</b>		
Remise au parent lors de la cessation des services	<b>R122.3</b>		
Fiche d'inscription signée par le parent	<b>R122.4</b>		



**CONTRIBUTION RÉDUITE**

<b>Dossier parental</b>		<input type="checkbox"/> N/A	C	N/C
Conservation dans l'établissement des documents faisant partie du dossier parental	<b>C21.1</b>			
Conservation de l'ensemble des documents requis :	<b>C21.2</b>			
<input type="checkbox"/> formulaire de demande				
<input type="checkbox"/> copie de toute décision relative à la demande d'admissibilité				
<input type="checkbox"/> documents démontrant que le parent remplit les exigences				
<input type="checkbox"/> correspondance échangée entre le parent et le service de garde (si requis)				
<input type="checkbox"/> copie de l'entente de services <input type="checkbox"/> / copie des ententes particulières <input type="checkbox"/>				
Dossier parental tenu à jour	<b>C22.1</b>			
<b>Services fournis</b>			C	N/C
Collation	<b>C6.1</b>			
Repas	<b>C6.2</b>			
Matériel éducatif	<b>C6.3</b>			
Respect des heures d'ouverture minimum (7H00 à 18H00)	<b>C8</b>			
<b>Contribution exigée</b>			C	N/C
Aucune contribution exigée d'un parent qui en est exempté	<b>L86.1</b>			
Aucune incitation auprès du parent pour payer plus que le montant fixé par règlement	<b>L86.1.1</b>			
Aucune incitation auprès du parent exempté de payer une contribution	<b>L86.1.2</b>			
Contribution exigée	<b>L86.2</b>			
<input type="checkbox"/> tarif quotidien de _____ \$ respecte le règlement				
<input type="checkbox"/> maximum 2\$ par petit déjeuner				
<input type="checkbox"/> maximum 4\$ par repas supplémentaire				
<input type="checkbox"/> maximum 5\$ par heure additionnelle				
<input type="checkbox"/> aucun frais demandé pour les activités ou les articles autres que ceux permis				
<b>Frais interdits</b>			C	N/C
Aucun frais demandé :	<b>L86.3</b>			
<input type="checkbox"/> administration				
<input type="checkbox"/> inscription				
<input type="checkbox"/> gestion				
<input type="checkbox"/> inscription sur liste d'attente				
Aucune contribution demandée pour l'admission d'un enfant	<b>L86.4</b>			





**ÉLÉMENTS INSPECTÉS SUR PLAINTES OU SUR DEMANDE**

LOI		C	N/C
Service offert pour 48 heures et moins de façon consécutive	L13.4		
Titulaire n'a pas avisé le ministre par écrit, dans les 15 jours, d'un changement de nom, de domicile et, dans le cas d'une personne morale, d'un changement d'administrateur ou d'actionnaire	L17.1		
Scellé apposé sur l'équipement de jeu extérieur par un inspecteur est intact	L76		
Titulaire de permis ne refuse pas admettre enfant suite refus parent payer montant plus de contribution réduite	L86.5		
Titulaire permis a toléré ou permis de fournir des biens et services additionnels	L86.6		
Place subventionnée occupée par un enfant admissible au PCR (non PCR/non PCRS : différence)	L95		
Conservation des documents justifiant l'octroi d'une subvention durant 6 ans	L99.1		
Accès aux pièces justifiant l'octroi d'une subvention à un représentant du Ministère	L99.2		
Admission des enfants liée à l'apprentissage d'une croyance, d'un dogme ou de la pratique d'une religion spécifique	L90.1.1		
Une ou plusieurs activités ou échanges éducatifs ont pour objectif l'apprentissage d'une croyance, d'un dogme ou de la pratique d'une religion spécifique	L90.1.2		

RÈGLEMENT		C	N/C
Conservation du dossier d'employé durant 3 ans suivant la fin d'emploi	R26		
Température des locaux est à 20 degrés Celsius et plus	R30.3		
Humidité au sous-sol moins de 50%	R30.4		
Murs : <input type="checkbox"/> lisses <input type="checkbox"/> lavables	R32.3		
Plancher en matériau lavable	R32.4		
Sol : absence de matériaux non permis tels que béton, céramique, terrazzo et autres matériaux similaires (précisez)	R32.6		
Taux d'humidité en hiver dans l'aire de jeu est au moins de 30%	R32.7		
Parc public accessible durant les heures d'ouverture	R39.8		☒
Accessibilité des locaux pour les parents	R98		
Aucune consommation d'alcool	R99		
Aucun animal	R109		
Fiche d'assiduité conservée 6 ans après le départ de l'enfant	R123.4		

CONTRIBUTION RÉDUITE		C	N/C
Service de garde éducatif offert pendant une période continue maximale de 10 heures par jour	C6.4		
Service de garde éducatif offert pendant plus de 261 journées de garde dans l'année de référence	C6.5		
Matériel et services fournis aux 5 ans et plus : matériel éducatif <input type="checkbox"/> / biens <input type="checkbox"/> / services <input type="checkbox"/>	C7.1		
Services de garde fournis (5h) aux 5 ans et plus	C7.2		
Services de garde fournis (10h) fournis aux 5 ans et plus lors d'une journée pédagogique	C7.3		
Services de garde fournis (plus de 200 journées) aux 5 ans et plus	C7.4		
Service refusé à un enfant dont le parent n'a pas signé une entente particulière	C10.1		
Contribution ou frais demandé ou reçu en plus	C10.2		
Pour 1 jour de garde, collations fournies à enfant dont le parent est exempté de payer la contribution réduite	C12.1		
Matériel éducatif fourni à l'enfant du parent exempté	C12.2		
Pour ½ jour de garde, repas fourni à l'enfant dont le parent est exempté de payer la contribution réduite	C12.3		
Fourniture de services de plus de 130 journées ou 261 demi-journées	C12.4		
Pour ½ jour de garde, collation fournie à enfant dont le parent est exempté de payer la contribution réduite	C12.5		
Pour ½ jour de garde, matériel éducatif fourni enfant dont parent exempté de payer la contribution réduite	C12.6		
Attestation des services fournis remise aux parents après le départ de l'enfant	C20.1		
Attestation des services fournis bien complétée selon les informations prescrites : date de début et de cessation des services <input type="checkbox"/> / nombre total de journées ou demi-journées de garde fournies ou pour lesquelles le parent a été exempté du paiement de la CR <input type="checkbox"/>			
Remise de l'attestation des services de garde fournis au parent	C20.2		
Dossier parental conservé durant 6 ans	C22.2		
Fiche d'assiduité : inscription de la période d'une journée ou d'une demi-journée selon la fréquentation	C23		
Titulaire permis peut prouver qu'il recevait le paiement de la contribution réduite – preuve de perception	C24.1		
Titulaire de permis peut prouver la perception de la contribution réduite – renseignements sur la perception	C24.2		
Titulaire de permis peut prouver, par vérification livres, renseignements sur perception contribution réduite	C24.3		







**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

DEC Petite enfance

AEC Tech en petite enfance

AEC autre

Certificat universitaire

DEC autre

BAC

Autre

Domaine d'étude : .....

Domaine d'étude : .....

Domaine d'étude : .....

Domaine d'étude : .....

Domaine d'étude: .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1... Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....
- Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

DEC Petite enfance

AEC Tech en petite enfance

AEC autre

Domaine d'étude : .....

Certificat universitaire

Domaine d'étude : .....

DEC autre

Domaine d'étude : .....

BAC

Domaine d'étude : .....

Autre

Domaine d'étude: .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement



**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

**INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS**

**ANNEXE** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Section A**

Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....

Nom de la personne : .....

Fonction : .....

Employé du service de garde? Oui  Non  (précisez section D)  D'un service de remplacement ? (précisez section E)

Date de naissance : ...../...../..... Horaire de travail : .....  
(année / mois / jour)

**Section B**

**CERTIFICAT DE SECOURISME** N.A.\*

1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT** N.A.\*

2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui  Non  ..... Ne sait pas

**QUALIFICATION** N.A.\*

3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui  Non

Si oui, quelle est votre formation ? :

- DEC Petite enfance
  - AEC Tech en petite enfance
  - AEC autre
  - Certificat universitaire
  - DEC autre
  - BAC
  - Autre
- Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....  
Domaine d'étude : .....

**Section C**

**NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ** N.A.\*

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

**Section D**

**COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :**

.....

.....

.....

**Section E**

Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1  2  3

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement

INFORMATIONS SUR LES PERSONNES PRÉSENTES CONCERNANT : LE COURS DE SECOURISME, LES ABSENCES D'EMPÊCHEMENT, LA QUALIFICATION ET LES RATIOS	
	<b>ANNEXE</b> de _____
<b>Section A</b>	
Heure : ..... Local : ..... Groupe d'âge : .....	
Nom de la personne : .....	
Fonction : .....	
Employé du service de garde? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (précisez section D) <input type="checkbox"/> D'un service de remplacement ? (précisez section E)	
Date de naissance : ...../...../.....      Horaire de travail : .....	
(année / mois / jour)	
<b>Section B</b>	
<b>CERTIFICAT DE SECOURISME</b> <span style="float: right;">N.A.* <input type="checkbox"/></span>	
1. Êtes-vous titulaire d'un certificat attestant la réussite d'un cours de secourisme ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ..... Ne sait pas <input type="checkbox"/>	
<b>CONSENTEMENT ET ABSENCE D'EMPÊCHEMENT</b> <span style="float: right;">N.A.* <input type="checkbox"/></span>	
2. Avez-vous consenti à la vérification des empêchements dans les 3 dernières années ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ..... Ne sait pas <input type="checkbox"/>	
<b>QUALIFICATION</b> <span style="float: right;">N.A.* <input type="checkbox"/></span>	
3. Avez-vous une formation en lien avec l'emploi que vous occupez ? ..... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, quelle est votre formation ? :	
<input type="checkbox"/> DEC Petite enfance	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> AEC Tech en petite enfance	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> AEC autre	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> Certificat universitaire	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> DEC autre	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> BAC	Domaine d'étude : .....
<input type="checkbox"/> Autre	Domaine d'étude: .....
<b>Section C</b>	
<b>NOMS DES ENFANTS PRÉSENTS SOUS SA RESPONSABILITÉ</b> <span style="float: right;">N.A.* <input type="checkbox"/></span>	
1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.
<b>Section D</b>	
<b>COMMENTAIRES DE LA PERSONNE IDENTIFIÉE CI-DESSUS :</b>	
<b>Section E</b>	
Personne de remplacement/Copie/Documents demandés aux questions 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	

\*N.A. Non applicable lorsque l'inspection de suivi est en lien avec un autre manquement relevé antérieurement



Cette page complémentaire facultative permet à l'inspecteur de noter au besoin un échantillonnage de médicaments inspectés pour établir des faits constatés

Inspection des espaces de rangement des médicaments										Dossier d'administration					
Local inspecté			fourni par	Étiquette claire, pers, rens. Compl,	conservation ≠ aut. Méd ou parent	Date Traitement	Date Fabriquant	Adm ≠ aut. méd/ parent	Protocole de l'acét.	Tenir fiche adm	Conserver fiche adm., protocole, aut.	Entreposage sous clé, hors portée, à l'écart alim., produit et tox.	Auto-injecteur Épipen	commentaires	
	nom médicament	nom de l'enfant	Emballage d'origine R116.1	Parent ou SG R117.1	R116.2 R116.3 R117.2 R120	R118.1 R118.2 R118.3	R118.8 méd. Prescrits	R 118.7 expiration	R118.4 R118.5R118.6	R118.1 R121.1 R121.2 R121.3	R121.2.1 R121.2.2 R121.2.3	R121.3.1 à R121.3.5	R121.2.1	≠ sous clé R121.4 accessible R121.4.3	

