ᑲᑐᑎᓗᒍ ᓄᓇᕗᑦ ᐱᕈᖅᐸᓕᐊᑎᓪᓗᒍ
Building Nunavut Together
Nunavuliuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

ᐃᓚᒃ ᓂᐊᕐ ᓂᓚᕆᔭᒃ ᑯᑦ
Ministère de l'Éducation
Ilinniaqtuliqiyikkut
Ministère de l'Éducation

Demande de permis de garderie

Veuillez 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 :**
Téléc. : (867) 473-2695	Téléc. : (867) 975-2517	Téléc. : (867) 645-2127	Téléc. : (867) 983-4025
Tél. : 1-833-930-3935	Tél. : 1-833-930-3938	Tél. : 1-833-930-3936	Tél: 1-833-930-3937
ECOQikiqtani@gov.nu.ca	ECOIqaluit@gov.nu.ca	ECOKivalliq@gov.nu.ca	ECOKitikmeot@gov.nu.ca

Veuillez joindre les éléments suivants à votre demande :

☐	Énoncé des buts et objectifs du programme	☐	Plan du local et dimensions
☐	Preuve de couverture d'assurance responsabilité civile générale d'au moins 1 000 000 $ (2 000 000 $ si vous demandez du financement).	☐	Liste des noms, adresses et numéros de téléphone des membres du conseil d'administration ou du comité de parents.
☐	Preuve de conformité aux règlements de zonage existants.	☐	Politique écrite sur l'implication des parents.
☐	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.	☐	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.
☐	Plan d'évacuation d'urgence		

Coordonnées de l'établissement

Nom de l'établissement de garde		**Courriel**
Adresse postale	**Adresse physique**	**Numéro de téléphone**
Organisme parrain		**Localité**

Type d'organisme : ☐ **À but non lucratif** ☐ **Garderie en milieu familial** ☐ **ASD** ☐ **Hameau** ☐ **Privé**

Détails opérationnels

Types de services de garde offerts : ☐ **À temps plein** ☐ **Préscolaire** ☐ **Après l'école**

Type d'établissement de garde : ☐ **Centre de petite enfance** ☐ **Garderie en milieu familial**

Statut de l'établissement : ☐ **Propriété** ☐ **Location** ☐ **Location avec bail**

Type de local	**Centre de petite enfance** ☐ Nouvel édifice – construit pour offrir des services de garde ☐ Édifice existant – rénové pour offrir des services de garde ☐ Édifice existant – utilisé tel quel pour offrir des services de garde	**Garderie en milieu familial** Nombre de pièces ☐ Maison individuelle ☐ Duplex ☐ Maison en rangée ☐ Appartement

Horaire de l'établissement	**Jours**	De : À :	**Heures**	De : **À :**
	Mois (encercler)	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 (1re 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**