



La trottinette carottée
Bureau coordonnateur de la garde en milieu familial

Objet : **Certificat médical**

Montréal le _____

Madame, Monsieur,

_____ a soumis au bureau coordonnateur La trottinette carottée une demande à titre de **personne assistant/remplaçant** une responsable d'un service de garde en milieu familial.

Elle (il) assistera/remplacera la responsable de service de garde qui pourra recevoir jusqu'à 9 enfants, de la naissance jusqu'au début de fréquentation à la maternelle, dans sa résidence, de façon régulière.

Selon le *Règlement sur les services de garde éducatifs à enfance*, l'assistant(e)/remplaçant(e) doit fournir un certificat d'un médecin attestant qu'elle (il) possède **une bonne santé physique et mentale** lui permettant d'offrir aux enfants un milieu de garde leur assurant santé, sécurité et bien-être.

Veillez noter les caractéristiques particulières, inhérentes aux responsabilités d'un(e) assistant(e)/remplaçant(e) :

- Les journées de travail sont d'un maximum de 10 heures par jour ;
- Les tâches d'un(e) assistant(e)/remplaçant(e) comprennent notamment, l'organisation du matériel, des activités, des repas et collations, de l'entretien et la désinfection des lieux ;
- L'assistant(e)/remplaçant(e) d'une responsable de service de garde doit avoir la santé physique nécessaire à soulever fréquemment des enfants et à se pencher à leur niveau ;
- La capacité émotionnelle de soutenir les enfants et leurs familles dans diverses situations.

Nous vous remercions de votre collaboration.

Pour le bureau coordonnateur La trottinette carottée

CERTIFICAT MÉDICAL

J'atteste par la présente que : _____ a une bonne santé physique et mentale lui permettant d'agir à titre de personne assistant/remplaçant une responsable de service de garde en milieu familial.

Nom du médecin : _____ Numéro : _____

Signature

Date