



## FICHE « Changement affectant la reconnaissance »

Un petit rappel sur le **Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance**

### Article 64,

*La responsable doit aviser par écrit le bureau coordonnateur qui l'a reconnue, dans les 10 jours, de tout changement pouvant affecter les conditions et les modalités de sa reconnaissance. Dans le même délai, elle fait parvenir au bureau coordonnateur les renseignements et documents exigibles en vertu des articles 51 et 60 lorsque ceux qui ont été produits antérieurement ne sont plus exacts, sont incomplets ou sont périmés. Toutefois, s'il s'agit d'un changement d'adresse, la responsable doit en aviser le bureau coordonnateur et les parents des enfants reçus au moins 30 jours à l'avance.*

### Article 66,

*Lorsque le bureau coordonnateur est avisé d'un changement visé à l'article 64 ou à l'article 65, il peut, selon le cas, avoir une entrevue avec la responsable ou toute autre personne concernée ou, sur rendez-vous, vérifier les éléments prévus à l'article 53 relatif à ce changement de la manière qui y est prévue.. De même, il peut exiger de la responsable la production de tout renseignement et document prévu par la Loi et ses règlements relatif à ces changements. Cette visite et ces entrevues doivent faire l'objet d'un rapport.*

**Je, \_\_\_\_\_** désire vous aviser d'un changement

**qui sera effectif le \_\_\_\_\_.**

**Adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tél. résidence** \_\_\_\_\_ **Autre** \_\_\_\_\_

- Changement affectant la résidence
- Changement affectant la situation de vie
- Changement affectant l'état de santé physique ou mentale
- Autres changements pouvant affecter la reconnaissance

Décrire la nature du changement :

---

---

---

Signature de la RSGMF

Date

#### Réservé à l'administration

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avis de changement envoyé  | <input type="checkbox"/> Modification faite au registre RSG | <input type="checkbox"/> Modifications faite sur Amisgest |
| <input type="checkbox"/> une entrevue avec _____    |   |   |
| <input type="checkbox"/> une visite de la résidence | <input type="checkbox"/> suivi téléphonique                 | <input type="checkbox"/> aucune intervention particulière |
| <input type="checkbox"/> autre : _____              |   |   |

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_