



Bureau coordonnateur  
La trottinette carottée

Objet : **Certificat médical**

Montréal le \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

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

La reconnaissance lui permettra de recevoir dans sa résidence de façon régulière, 6 enfants de la naissance jusqu'au début de fréquentation à la maternelle, ou 9 enfants si elle est assistée d'une autre personne.

Selon le *Règlement sur les services de garde éducatifs à enfance*, la personne qui en fait la demande 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'une responsable d'un service de garde en milieu familial :**

- Les journées de travail sont de 10 heures par jour;
- Les tâches comprennent notamment, l'organisation du matériel, des activités, des repas et des collations, l'entretien et la désinfection des lieux, des sorties extérieures;
- La personne 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.

---

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date