



OBJET : Certificat médical d'une remplaçante occasionnelle

Madame, Monsieur,

Madame _____, a soumis sa candidature à titre de remplaçante occasionnelle d'une responsable d'un service de garde en milieu familial.

Une responsable reçoit dans sa résidence, de façon régulière, six enfants de la naissance jusqu'à la fin de la fréquentation du niveau primaire ou **neuf enfants si elle est assistée d'une assistant(e)** (personne adulte).

Selon le Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance, la remplaçante occasionnelle doit fournir un certificat d'un médecin attestant qu'elle possède **une bonne santé physique et mentale** lui permettant d'offrir un milieu de garde assurant la santé, la sécurité et le bien-être des enfants.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions de recevoir nos salutations les plus distinguées.

Suzanne Routhier
Agente de soutien pédagogique et technique
CPE La Girouette inc

CERTIFICAT MÉDICAL

Par la présente, j'atteste que Madame _____ a une **bonne santé physique et mentale** lui permettant d'agir à titre de remplaçante occasionnelle d'une personne responsable d'un service de garde en milieu familial.

NOM DU MÉDECIN : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

SIGNATURE DU MÉDECIN

DATE