



OBJET : certificat médical d'un remplaçant occasionnel

Madame, Monsieur,

Monsieur _____, a soumis sa candidature à titre de remplaçant occasionnel 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, le remplaçant occasionnel doit fournir un certificat d'un médecin attestant qu'il 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.

Diane Bédard
Agente de soutien pédagogique et technique
CPE La Girouette inc

CERTIFICAT MÉDICAL

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

NOM DU MÉDECIN : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

SIGNATURE DU MÉDECIN

DATE