

Demande d'inscription de programme/prestataire de garde d'enfants

Date : _____

Nom, adresse et coordonnées

Nom du (de la) gérant(e) du programme/prestataire : _____

Adresse du (de la) gérant(e) du programme/prestataire : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Identifiant fiscal fédéral ou numéro de Sécurité sociale : _____

Personne à contacter en priorité : _____ Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Réservé aux programmes en centre

Nom du directeur (de la directrice) : _____ Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Horaires et calendrier

Jours et heures de service

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Jours fériés
Heure d'ouverture								
Heure de fermeture								

Informations sur le service estival

Ouvert toute l'année
 Ouvert uniquement en été
 Pas ouvert en été

Réservé aux programmes en centre : jours fériés et jours de fermeture

Veuillez préciser les éventuelles dates de fermeture de votre programme en cours d'année (par. ex. Premier de l'an, Thanksgiving, etc).

Coût de la garde

Veuillez préciser le tarif pour chaque tranche d'âges que vous prenez en charge.	NOURRISSONS 6 semaines - 24 mois	BÉBÉS 18-24 mois – âgé(e) de moins de 3 ans	MATERNELLE 3 – 5 ans	ENFANT SCOLARISÉ(E) 6 – 12 ans
À la semaine (30 heures ou plus par semaine, cinq jours ou moins)				
À la journée (6-12 heures par jour)				
À temps partiel (0-6 heures par jour)				

Adresse et transports publics

Rue transversale : _____

Ligne de bus : _____ Arrêt de bus : _____ Ligne de métro° : _____ Station de métro : _____

Informations sur la garde dès la sortie d'école

Veillez indiquer le nom des écoles maternelles et primaires auxquelles vous allez chercher les enfants pour la garde après la journée d'école.

1. _____ 2. _____ 3. _____

Services particuliers

Services particuliers fournis

- Oui
 Non

Langues parlées

- Espagnol
 Hébreu
 Russe
 Français
 Chinois
 Autre _____

Informations relatives aux repas

- Petit déjeuner
 Déjeuner
 Goûter
 Dîner
 Casher
 Halal
 Autre _____

Dans l'établissement

- Assistant(e) social(e)
 Infirmier(ière)/médecin
 Orthophoniste
 Psychologue
 Éducateur (éducatrice) spécialisé(e)

Attestation

- Les services de garde d'enfants ne sont pas des structures accueillant des enfants dans le seul but de dispenser des cours d'éducation religieuse, sportive ou de proposer des activités récréatives. Par ma signature, je confirme que je suis gérant(e) d'un programme/un (une) prestataire qui ne propose pas uniquement des cours d'éducation religieuse, sportive ou des activités récréatives.
- Je certifie que les informations fournies dans la présente demande sont véridiques. Je comprends que la fourniture de fausses informations peut entraîner la suspension ou l'arrêt des paiements et le recouvrement d'éventuels paiements auxquels je n'avais pas droit. Je reconnais que la perception d'un paiement de la ville de New York pour des services de garde d'enfants ne signifie pas que je suis un(e) employé(e) de la ville de New York.
- Je comprends que je serai payé(e) uniquement après la réception de la présente demande et des justificatifs qui l'accompagnent et l'envoi du justificatif de présence de l'enfant. Je certifie que le montant que je facture pour la garde d'enfant subventionnée par l'Administration des services à l'enfance (Administration for Children's Services, ACS) n'est pas supérieur au montant que je facture au titre des paiements privés pour la garde d'enfants du même âge.

Signature du (de la) prestataire/gérant(e) du programme : _____ Date : _____

Réservé au service

Nourrissons Bébés Maternelle Enfant scolarisé(e) Saisi par : _____