

Délai maximum de  
retour : 20 jours

## RÉFÉRENCES

EN VUE D'UNE INSCRIPTION SUR LA LISTE DES CANDIDATES  
AU SERVICE DE REMPLACEMENT

**Ce formulaire doit être rempli par quelqu'un qui connaît la personne depuis plus de 2 ans, excluant un membre de sa famille ou de son cercle d'ami(e)s. Ce peut être, par exemple, un ancien employeur, un superviseur de stage ou un professeur.**

Madame, monsieur \_\_\_\_\_ nous demande de l'inscrire sur la liste de remplacement coordonnée par le Regroupement pour travailler dans les centres de la petite enfance, à titre de (éducatrice/éducateur, cuisinière/cuisinier) \_\_\_\_\_. Voudriez-vous répondre aux questions suivantes, en considérant que la sécurité et le bien-être des enfants que cette personne côtoiera dépendent de la décision que vous nous aiderez à prendre.

Depuis combien de temps connaissez-vous cette personne? \_\_\_\_\_

Spécifiez le lien qui vous unit à elle : \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ TÉMOIN QUE CETTE PERSONNE (si vous répondez par l'affirmative, spécifiez s.v.p.)

Ait été malhonnête ? OUI  NON  \_\_\_\_\_

Ait manqué de jugement ? OUI  NON  \_\_\_\_\_

Ait été agressive en gestes ou en paroles ? OUI  NON  \_\_\_\_\_

D'après vous, cette personne est-elle capable d'assumer la responsabilité d'un groupe d'enfants âgées entre 0 et 5 ans? OUI  NON

Si vous connaissez quelques obstacles sérieux qui pourraient compromettre la sécurité et le bien-être des enfants, pourriez-vous nous en faire part?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Nom et prénom en lettres moulées \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_