



3, chemin Brighton
Charlottetown (Î.-P.-É.)
C1A 8T6

DEMANDE DE DÉSIGNATION D'ÉDUCATEUR DE LA PETITE ENFANCE en vertu de L'ACCORD DE LIBRE- ÉCHANGE CANADIEN (ALEC)

Veillez écrire en lettres moulées ou dactylographiées. Les demandes incomplètes seront renvoyées.

La demande de désignation en vertu de l'ALEC ne devrait être remplie que par une personne détenant une certification valide d'éducateur de la petite enfance d'un organisme de réglementation de l'une des provinces ou l'un des territoires suivants : Colombie-Britannique, Alberta, Saskatchewan, Ontario, Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Écosse, Manitoba et Yukon.

Collecte de renseignements personnels

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 36(1)b) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et serviront à déterminer si vous pouvez être désigné éducateur de la petite enfance/adjoint en petite enfance/stagiaire en petite enfance. Les renseignements personnels pour être communiqués à des organismes de réglementation d'autres provinces ou territoires canadiens à des fins de vérification. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation ou la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le Conseil de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants (ministère de l'Éducation et de la Petite enfance) au 902-368-6513.

Renseignements personnels		
Avertissement : Veuillez prendre note que tout changement ou ajout apporté à vos données démographiques (noms et adresses) sur ce formulaire sera également apporté dans tous les dossiers à votre nom au ministère de l'Éducation et de la Petite enfance. (qualifications, subventions, permis, etc.)		
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Ancien(s) nom(s) (nom de jeune fille, noms pendant un mariage, ou surnom – s'il y a lieu)		
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Adresse postale		
Numéro de C. P. et numéro de groupe; nom de l'immeuble; adresse municipale; etc.		
Ville/localité/municipalité	Province	Code postal
Téléphone :	Télécopieur :	Courriel :
Date de naissance :		
AAAA/MM/JJ		
DOCUMENTS REQUIS		
Les documents suivants sont requis pour l'évaluation de votre demande. Tous les renseignements fournis seront vérifiés auprès de la province ou du territoire ayant émis le certificat.		
<input type="checkbox"/> Certificat original ou officiel – tel qu'émis par l'organisme de réglementation d'une province ou d'un territoire du Canada. Prière de ne pas envoyer les documents originaux.		
<input type="checkbox"/> Preuve de changement de nom – si le nom sur votre certificat est différent de votre nom actuel (par exemple : certificat de mariage ou document de divorce ou de changement de nom). Prière de ne pas envoyer les documents originaux.		
Déclaration d'autorisation		
Je déclare que les déclarations et les renseignements personnels se trouvant dans le présent formulaire de demande de désignation en vertu de l'Accord de libre-échange canadien (ALEC) sont exacts.		
J'autorise par la présente le ministère de l'Éducation et de la Petite enfance à vérifier tous les documents fournis afin de traiter ma demande et à communiquer mes renseignements personnels à des organismes de réglementation d'autres provinces ou territoires canadiens afin de vérifier si je suis admissible à recevoir une certification.		
De plus, par la présente, j'autorise l'organisme de réglementation ayant émis un document requis à communiquer au ministère de l'Éducation et de la Petite enfance toute information nécessaire pour déterminer si je suis admissible à recevoir une certification et pour vérifier un document requis.		
Je comprends que je peux retirer mon autorisation concernant la communication de renseignements par écrit à tout moment avant qu'ils soient communiqués, mais que cela aura des conséquences sur mon admissibilité à la certification.		
Je comprends qu'un certificat indiquant ma désignation pourrait être annulé ou m'être retiré provisoirement si j'ai fait des déclarations fausses ou soumis des renseignements faux.		
X		
Signature		Date