

Services de classification du personnel de garde d'enfants

Demande de classification

Formation suivie en Nouvelle-Écosse

Remplissez ce formulaire si vous avez suivi votre formation en Nouvelle-Écosse. Pour obtenir des détails sur la classification, veuillez consulter notre site Web à l'adresse <https://www.ednet.ns.ca/earlyyears/pd/ClassificationforStaff.shtml> et lire le [Guide sur la classification et l'approbation pour travailler auprès d'enfants d'âge scolaire](#). Toute erreur, omission ou demande incomplète retardera l'examen de votre dossier.

1 Renseignements personnels

Nom de famille : _____
Prénom : _____ Initiale : _____
Nom de famille antérieur, s'il y a lieu : _____
Adresse postale : _____ Ville : _____
Province ou territoire : _____ Code postal : _____
Numéros de téléphone : Domicile : _____ Travail : _____
Adresse de courriel : _____

2 Niveau ou approbation que vous souhaitez obtenir

Niveau d'entrée Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Approbation pour le travail auprès d'enfants d'âge scolaire

Si vous présentez une demande pour le niveau d'entrée, veuillez joindre une copie du certificat obtenu.

Si vous présentez une demande pour une classification de niveau 1, veuillez joindre une copie de votre relevé de notes le plus récent et une copie du certificat obtenu.

Si vous présentez une demande pour une classification de niveau 2 ou 3 ou pour une approbation pour le travail auprès d'enfants d'âge scolaire, veuillez joindre une copie de votre relevé de notes finales.

*Veuillez noter que si vous êtes admissible à l'approbation pour le travail auprès d'enfants d'âge scolaire, vous devrez achever le Programme provincial d'initiation.

3 Signature de la déclaration et du consentement

Je déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts et complets à tous égards. J'autorise les Services de classification du personnel de garde d'enfants à vérifier lesdits renseignements, aux fins de classification.

Signature : _____ Date : _____

4 Envoi de la demande

Services de classification du personnel de
garde d'enfants
Direction du développement de la petite
enfance
Ministère de l'Éducation et du
Développement de la petite enfance
C.P. 578
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 2S9

*Vous recevrez les documents relatifs à
votre classification par la poste.*

Réservé à l'usage interne

Date de réception (jj/mm/aaaa) : _____
Numéro d'immatriculation : _____
Date de délivrance (jj/mm/aaaa) : _____
Niveau de classification : _____
Approbation pour le travail auprès d'enfants d'âge scolaire : Oui Non Initiation requise : Oui Non
Date d'examen : _____

