Direction du développement de la petite enfance et de la prématernelle
Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
2021 rue Brunswick, c.p. 578, Halifax, NÉ B3J 2S9

NOVA SCOTIA
NOUVELLE-ÉCOSSE

FORMULAIRE DE DEMANDE – Programme de soutien pour les frais de scolarité d'études à temps partiel

A. RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU DEMANDEUR			
Nom du demandeur :	Adresse :		
	Rue - Apt.	Ville	Code postal
Adresse courriel :		Téléphone	
		Domicile :	Cellulaire :

Soyez avisés que votre adresse courriel sera utilisée pour communiquer avec vous au sujet de votre demande du Programme de soutien pour les frais de scolarité. Est-ce que vous donnez aussi au ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance (MEDPE) la permission de conserver votre adresse courriel dans une base de données afin de continuer de vous envoyer des communications sur le secteur d'éducation de la petite enfance? ☐ OUI ☐ NON

Langue maternelle	**Autoidentification (facultatif)[1]**	
☐ Anglais ☐ Français ☐ Autre	☐ Acadien/francophone ☐ Noir/Afronéoécossais ☐ Autochtone/Mi'kmaq ☐ Autre personne visible sur le plan racial	☐ Immigrant/nouvel arrivant ☐ Personne ayant une incapacité ☐ 2SLGBTIQ+ ☐ Autre ☐ Préfère ne pas préciser

B. INFORMATION SUR LE PROGRAMME/COURS		
Information sur le programme (Cours 1)	Établissement postsecondaire : Nom du programme menant à un diplôme ou une licence :	
Date du semestre	Du (JJ/MM/AAAA) :	Au (JJ/MM/AAAA) :
Cout par cours ($) (frais de scolarité seulement)		
Cout des livres ou ressources ($)		
Information sur le programme (Cours 2)	Établissement postsecondaire : Nom du programme menant à un diplôme ou une licence :	
Date du semestre	Du (JJ/MM/AAAA) :	Au (JJ/MM/AAAA) :
Cout par cours ($) (frais de scolarité seulement)		

[1] Cette information ne sert pas à déterminer l'admissibilité. Les fonds pour ce programme proviennent de l'Accord entre le Canada et la Nouvelle-Écosse sur l'apprentissage et la garde des jeunes enfants à l'échelle du Canada; l'information sera uniquement utilisée aux fins des rapports.

Cout des livres ou ressources ($)	
Information sur le programme (Cours 3)	Établissement postsecondaire : Nom du programme menant à un diplôme ou une licence :
Date du semestre	Du (JJ/MM/AAAA) : Au (JJ/MM/AAAA) :
Cout par cours ($) (frais de scolarité seulement)	
Cout des livres ou ressources ($)	

C. PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

Une demande complète doit comprendre les pièces justificatives suivantes :	Joint au présent formulaire de demande (√)	Sera envoyé au MEDPE par mon établissement postsecondaire (√)
1) Preuve de l'établissement selon laquelle les cours ci-dessous ont été achevés avec succès	□	□
2) Reçus pour les frais du cours et des ressources et livres requis pour le cours	□	□

D. EXIGENCE DE RETOUR DE SERVICE

En cochant les cases ci-dessous (obligatoire), je confirme que :

☐ Si je reçois un remboursement pour ce(s) cours, je devrai travailler dans un centre de garde d'enfants agréé, un programme de garde d'enfants en milieu familial approuvé ou un programme de prématernelle en Nouvelle-Écosse pendant un minimum de 750 heures au cours des 12 mois qui suivront ma réussite du programme de diplôme, tel que défini dans les modalités du Programme de soutien pour les frais de scolarité d'études à temps partiel.

☐ Si je me retire du programme, je cesse de travailler dans le secteur de la garde d'enfants ou je ne travaille pas dans les délais prévus le nombre d'heures requis sans motif jugé raisonnable par le ministère, je devrai restituer la somme totale du remboursement reçue au cours de mon programme.

☐ Je souhaite recevoir des courriels du MEDPE contenant des informations sur les services agréés de garde d'enfants, les programmes de garde d'enfants en milieu familial ou les programmes de prématernelle en Nouvelle-Écosse qui embauchent.

☐ Je ne suis pas actuellement inscrit(e) à un programme de diplôme totalement financé par le MEDPE, et je ne reçois pas de fonds d'un autre programme de soutien pour les frais de scolarité du MEDPE. (Il est obligatoire de cocher cette case.)

Je, soussigné(e), certifie par la présente que toute l'information fournie est exacte et complète au meilleur de ma connaissance. En signant ci-dessous, j'accepte de respecter les modalités du Programme de soutien pour les frais de scolarité d'études à temps partiel.

Signature du demandeur	Nom (imprimer)	Date

Soumettre une demande de soutien pour les frais de scolarité

Le MEDPE doit recevoir les demandes conformément aux dates dans le tableau ci-dessous :

Semestre au cours duquel les cours sont complétés	**Date limite pour les demandes**
Automne 2023 (1er septembre – 31 décembre)	29 février 2024, 23 h 59
Hiver 2024 (1er janvier – 30 avril)	31 mai 2024, 23 h 59

Des informations sur le Programme de soutien pour les frais de scolarité d'études à temps partiel, y compris les formulaires de demande et les modalités, sont affichées sur notre site Web : https://www.ednet.ns.ca/ece/fr/training.

Veuillez envoyer votre demande complète et signée par courriel à l'adresse suivante :
ECEtraining@novascotia.ca

On peut aussi envoyer des demandes par la poste à l'adresse suivante :

Développement de la main-d'œuvre en EPE
Programme de soutien pour les frais de scolarité d'études à temps partiel
Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
Développement de la petite enfance et prématernelle
4e étage, Place Brunswick
2021 rue Brunswick
Halifax, NÉ B3J 2S9

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées. Veuillez joindre le formulaire de demande et les pièces justificatives requises à un courriel en format PDF.

Déclaration de confidentialité : La sécurité et le caractère privé de vos renseignements personnels sont importants pour nous. Conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse, les renseignements personnels recueillis par des représentants du ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance de la Nouvelle-Écosse seront seulement utilisés pour vous informer de possibilités d'emploi futures dans la province au sein du domaine de l'éducation de la petite enfance. Vos renseignements ne sont communiqués qu'avec votre consentement et conformément à la loi et aux politiques applicables.

Fins administratives – À remplir par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance	
Approuvée : ☐ Oui ☐ Non Total approuvé :	Révisé par le MEDPE (nom imprimé)
Notes :	
Signature MEDPE :	Date :