



STATEMENT OF OUTSTANDING CRIMINAL CHARGES

Complete this form annually and provide it to your regional Early Childhood Consultant.

DÉCLARATION RELATIVE À DES ACCUSATIONS CRIMINELLES EN INSTANCE

Remplissez le présent formulaire chaque année et remettez-le à votre conseiller régional en petite enfance.

Program Information / Renseignements sur le service

Name of Program:
Nom du service :

License No.:
N° de permis :

Personal Information (person making this statement) / Renseignements personnels (personne faisant la présente déclaration)

Full Name:
Nom complet :

- I Work in a Centre-based Program
 Je travaille dans un centre de garde agréé
- I Operate a Home-based Program
 J'exploite un service de garde en milieu familial
- I Live in a Family Day Home
 Je réside à l'endroit où un service de garde en milieu familial est exploité

Are there currently any outstanding criminal charges against you?
Faites-vous présentement l'objet d'accusations au criminel?

Yes / Oui No / Non

If yes, please provide name and details of the charge(s), including the date of the charge and offence.
Si oui, veuillez indiquer quelle est l'accusation (ou les accusations) et en donner les détails, y compris la date de l'accusation et de l'infraction.

Declaration and Consent

- I certify that the information I have provided is true and accurate.
- I understand my information is being collected under the authority of the *Early Learning and Child Care Standards Regulations* Sections 2(4)(j)(ii), 68(1)(b), 69(1)(b), 70(1)(b), and the *Access to Information and Protection of Privacy Act* Section 40(c)(i) and is used for the purposes of monitoring the safety of children in the facility. Any questions relating to the collection and use of personal information on this form may be directed to the Director of Early Learning and Child Care, Department of Education, Culture and Employment at 867-767-9354.

Déclaration et consentement

- J'atteste que les renseignements fournis sont véridiques et exacts.
- Utilisés pour assurer la sécurité des enfants dans l'établissement, tous les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, et du sous-alinéa 2(4)j)(ii) et des alinéas 68(1)b), 69(1)b) et 70(1)b) du *Règlement sur les normes applicables au service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants*. Pour toute question sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements personnels, veuillez vous adresser au directeur de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation au 867-767-9354.

X

Signature of Person Making this Statement / Signature de la personne faisant la présente déclaration

Date (yyyy/mm/dd) / Date (aaaa-mm-jj)

INTERNAL USE ONLY

Date Reviewed (yyyy/mm/dd):

Reviewed by:

Action taken, if any: