



## STAFF LIST FOR LICENSED CENTRE-BASED EARLY LEARNING AND CHILD CARE PROGRAMS

This form must be completed within 30 days of employment, involvement or termination of an employee or volunteer.

## LISTE DES EMPLOYÉS DES CENTRES AGRÉÉS D'ÉDUCATION ET DE GARDE DES JEUNES ENFANTS

Ce formulaire doit être rempli dans les 30 jours suivant l'embauche, l'implication ou le congédiement d'un employé ou d'un bénévole.

### Program Information / Renseignements sur le centre

Name of Program:  
Nom du centre :

License No.:  
N° de permis :

### Contact Information (person responsible for daily operations) / Coordonnées (personne responsable des activités quotidiennes)

Full Name:  
Nom complet :

Position/Title:  
Poste ou titre :

Phone:  
Téléphone :

Fax:  
Télécopieur :

Email:  
Courriel :

No. N°	Child Care Worker's Name (Given Name(s) and Surname) Nom du travailleur des services de garde d'enfants (prénom(s) et nom)	Qualifications/Experience Qualifications et expérience	Position/Job Title Titre du poste	Work Days Jours de travail		Work Hours Heures de travail		Start Date Date de début yyyy/mm/dd aaaa-mm-jj	Worker's Initials Initiales du travailleur
				From Du	To au	From De	To à		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

No. N°	Child Care Worker's Name (Given Name(s) and Surname) Nom du travailleur des services de garde d'enfants (prénom(s) et nom)	Qualifications/Experience Qualifications et expérience	Position/Job Title Titre du poste	Work Days Jours de travail		Work Hours Heures de travail		Start Date Date de début yyyy/mm/dd aaaa-mm-jj	Worker's Initials Initiales du travailleur
				From Du	To au	From De	To à		
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

**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 15(3)(iv), 78(b), 78(c), and the *Access to Information and Protection of Privacy Act* Sections 40(a), 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.
- Je comprends que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40a) et du sous alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et en vertu des alinéas 78b) et c) et du sous-alinéa 15(3)a)(iv) du *Règlement sur les normes applicables au service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants*, et qu'ils sont utilisés pour assurer la sécurité des enfants dans l'établissement. 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 Early Learning and Child Care Program Operator/Supervisor  
Signature de l'exploitant ou du superviseur du service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants

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

**Submit your Form**

This form may be completed and signed online and submitted electronically using a secure file transfer (SFT) email or printed, signed and submitted (by mail or in person) to the **Early Childhood Consultant** in your region.

Learn [how to submit files using a secure file transfer \(SFT\) email](#).

**Envoi du formulaire**

Ce formulaire peut être rempli, signé et soumis en ligne à l'aide d'un protocole de transfert sécurisé de fichiers (SFT) ou imprimé, signé et soumis par courrier ou en personne à votre **conseiller régional en petite enfance**.

Veuillez prendre connaissance des [instructions pour soumettre votre formulaire à l'aide d'un protocole de transfert sécurisé de fichiers \(SFT\)](#).