

ANNEXE 2

Fermeture d’un milieu d’accueil dans l’impossibilité de respecter les recommandations sanitaires

NORMES D’ENCADREMENT

**REMARQUE IMPORTANTE :**

**Le présent document n’est pas la demande d’intervention. La demande doit être encodée via PRO.ONE. Il s’agit d’une annexe qui doit obligatoirement être jointe à la demande.**

1. **INFORMATIONS GENERALES**

Nom du milieu d'accueil :

Numéro matricule :

Capacité :

Heures d’ouverture :

1. **ETAT DES LIEUX DES NORMES D’ENCADREMENT**

* Nombre total d’équivalent temps plein (ETP) de poste de puériculture :
* Nombre de puéricultrices dans l’incapacité de travailler pour une raison liée au Covid-19 (maladie ou mise en quarantaine)
  + Nombre de puéricultrices absentes :
  + Nombre d’ETP que représentent ces puéricultrices :
* Nombre d’enfants prévus durant la période de fermeture selon les contrats d’accueil

1. **MOTIVATION DE LA FERMETURE**