

**APPLICANT INFORMATION  
RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

Name  
Nom \_\_\_\_\_

Mailing Address  
Adresse postale \_\_\_\_\_ Postal Code  
Code postal \_\_\_\_\_

Name of Child Care Program Where Employed  
Nom de la garderie où travaille le demandeur \_\_\_\_\_

Work Telephone  
Téléphone (travail) \_\_\_\_\_ Home Telephone  
Téléphone (maison) \_\_\_\_\_

**REQUEST FOR CERTIFICATION  
DEMANDE D'ACCRÉDITATION**

Current Child Care Worker Level (if applicable)  
Niveau actuel du travailleur (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

If yes, expiration date of current level of certification  
Date d'expiration du certificat d'accréditation actuel (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

Level being applied for  
Niveau d'accréditation demandé \_\_\_\_\_ Is this for re-certification?  
Est-ce un renouvellement d'accréditation? \_\_\_\_\_

**PROGRAMS OR COURSES COMPLETED  
PROGRAMMES OU COURS TERMINÉS**

Please attach an official transcript of training.  
Veuillez joindre un relevé officiel du programme d'études.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF APPLICANT  
SIGNATURE DU DEMANDEUR

\_\_\_\_\_  
DATE  
DATE

**Please send completed applications to:**  
Child Care Services Unit, H-12  
Yukon Territorial Government  
Box 2703, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

or drop off at 9010 Quartz Road

**Veuillez poster la demande à l'adresse suivante :**  
Section des services de garderie, H-12  
Gouvernement du Yukon  
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

ou la déposer en personne au 9010, chemin Quartz.