



Application d'emploi

Information de l'appliquant

Nom : _____ Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone: _____ Courriel: _____

Date de disponible : _____

Combien d'année d'expérience dans le domaine? _____

Langue parler : Anglais Français.

Combien d'heure par semaine pouvez vous travailler? _____

Journée disponible pour travailler :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-Midi							
Soir							

Quel groupe d'âge vous préférer ? Énumérer en préférence (1 souillant votre premier choix)

Groupe bébé : _____.

Groupe 15- 24 mois : _____

Groupe 2 ans : _____

Groupe 3 ans : _____

Groupe 4 ans : _____

Après-classe : _____

	Oui	Non
Est-ce que vous avez le cours de premier soin (CPR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce que vous avez un dossier criminel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous de l'expérience dans le domaine PE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un certificat en Petite Enfance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reçu le Vaccin Covid-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Madi's Friends Daycare Ltd.



Emploie Précédent

Compagnie : _____ Téléphone : _____

Compagnie : _____ Téléphone : _____

*Un Curriculum Vit