

**APPLICATION FOR AUTHORIZATION  
TO EMPLOY A CHILD  
UNDER THE AGE OF 16 YEARS  
EMPLOYMENT STANDARDS BRANCH  
POST-SECONDARY EDUCATION AND TRAINING  
P.O. BOX 6000, FREDERICTON, N.B.  
E3B 5H1  
FAX: (506) 453-3806**



6264-03B (07/06)

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR  
EMPLOYER UN ENFANT  
DE MOINS DE 16 ANS  
DIRECTION DES NORMES D'EMPLOI  
ÉDUCATION POSTSECONDAIRE  
ET FORMATION  
CASE POSTAL 6000, FREDERICTON, N.-B.  
E3B 5H1  
Télécopieur : (506) 453-3806**

**(To be completed by the employer and returned to the  
Employment Standards Branch, Department of Post-  
Secondary Education and Training).**

**(A être remplie par l'employeur et retournée à la Direction  
des normes d'emploi, Ministère de l'Éducation  
postsecondaire et de la Formation).**

Name of Person to be employed \_\_\_\_\_ Date of Birth 

Y/A	M	D/J

  
Nom de la personne à être employée \_\_\_\_\_ Date de naissance 


  
(Please print / Veuillez écrire en lettres moulées)

Address \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

Postal Code \_\_\_\_\_  
Code postal 

--	--	--	--	--	--

Telephone \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_

Employment Location \_\_\_\_\_ Hours of Employment: Per Day \_\_\_\_\_ Per Week \_\_\_\_\_  
Lieu d'emploi \_\_\_\_\_ Heures de travail: Par jour \_\_\_\_\_ Par semaine \_\_\_\_\_

Nature of Employment (Give complete particulars)  
Nature du travail (Veuillez donner tous les détails) \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_  
Je, \_\_\_\_\_  
(Name and position of Company Officer / Nom et fonction de l'agent de la compagnie)

do hereby request that the Director, in accordance with Section 41(1) of the Employment Standards Act, authorize the employment of the person named on this Application, in the place of employment operated by: demande par la présente que le Directeur, conformément à l'article 41(1) de la Loi sur les normes d'emploi, autorise l'emploi de la personne nommée sur cette demande, au lieu d'emploi exploité par:

Name of Firm \_\_\_\_\_  
Nom de la compagnie \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Code postal 

--	--	--	--	--	--

Telephone \_\_\_\_\_ Fax number \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

Please check reason(s) for application:

Veuillez indiquer la ou les raisons pour cette demande:

- |  |  |
|--|--|
| <p>Person to be employed will be required to work:</p> <p><input type="checkbox"/> a) more than six hours in any day;</p> <p><input type="checkbox"/> b) more than three hours on any school day;</p> <p><input type="checkbox"/> c) on any day for a period which, when added to the time required for attendance at school on that day, would require the person to spend more than a total of eight hours attending school and working;</p> <p><input type="checkbox"/> d) between the hour of 10 p.m. of any day and the hour of 6 a.m. of the following day;</p> <p><input type="checkbox"/> Person to be employed is under fourteen (14) years of age;</p> <p>OR</p> <p><input type="checkbox"/> Other - Specify _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>La personne à être employée devra travailler:</p> <p><input type="checkbox"/> a) pendant plus de six heures par jour;</p> <p><input type="checkbox"/> b) pendant plus de trois heures les jours de classe;</p> <p><input type="checkbox"/> c) pendant une période qui, adjoutée à la durée de fréquentation obligatoire à l'école, l'obligerait à consacrer plus de huit heures au total au cours d'une journée au travail et à la présence en classe;</p> <p><input type="checkbox"/> d) entre 22 heures et 6 heures;</p> <p><input type="checkbox"/> La personne à être employée est âgée de moins de 14 ans;</p> <p>OU</p> <p><input type="checkbox"/> Autre - Veuillez préciser _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|--|

I hereby acknowledge this person will not be employed in employment that is or is likely to be unwholesome or harmful to the person's health, welfare, moral or physical development; and accept responsibility for compliance with the provisions of the Occupational Health and Safety Act, 1983.

Je certifie, par la présente, que cette personne ne sera pas affectée à un emploi qui est ou risque d'être malsain ou nuisible pour sa santé, son bien-être, sa moralité ou son développement physique; et j'accepte la responsabilité pour la conformité avec les clauses de la Loi sur l'hygiène et la sécurité au travail, 1983.

Signature of Employer \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Signature de l'employeur \_\_\_\_\_

This employment will not prejudice my child / ward's attendance at school or his capacity of benefit from instruction at school and has my approval. Cet emploi ne nuira pas à l'exécution de l'obligation scolaire de mon enfant / pupille ou à sa capacité de tirer parti de l'instruction scolaire et j'y donne mon assentiment.

Signature of Parent / Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Signature du parent / tuteur \_\_\_\_\_

Pursuant to the Employment Standards Act, I hereby authorize the employment of the person named on this application. Conformément à la Loi sur les normes d'emploi, j'autorise par la présente l'emploi de la personne nommée sur cette demande.

Director \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Directeur \_\_\_\_\_