



ATTESTATION DE GARDE PAR UNE ASSISTANTE MATERNELLE

PARTIE À COMPLÉTER PAR L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

Je soussigné(e) Monsieur Madame

Nom _____

Prénoms _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

N° d'agrément : _____

certifie assurer la garde, pour l'année scolaire 2024/25 de l'enfant

Nom de l'enfant _____

Prénom de l'enfant _____

Né(e) le _____ à _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Fait à _____ Le _____

Signature de l'assistant(e) maternel(le)

*CETTE ATTESTATION DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UNE PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE
D'IDENTITÉ ET D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE TROIS MOIS*