



ATTESTATION DE GARDE PAR UNE ASSISTANTE MATERNELLE

PARTIE A COMPLETER PAR L'ASSISTANTE MATERNELLE

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

Numéro d'agrément _____

CERTIFIE ASSURER LA GARDE, POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025/2026, DE L'ENFANT

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Fait à _____ le _____

Signature de l'assistante maternelle

CETTE ATTESTATION DOIT ETRE ACCOMPAGNEE D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE
DE MOINS DE 3 MOIS