

ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

au DOMICILE PRIVE de garde d'enfants de moins de 36 mois

une attestation par activité professionnelle

CAP AEPE
Session 20 __ __

Nom de l'organisme de formation :

DEPARTEMENT de RESIDENCE du candidat :

NOM de naissance :

EPOUSE :

PRENOM :

NE(E) le : __ / __ / __ __

**Joindre obligatoirement le
planning de l'enfant gardé par
famille**

(si emploi auprès de plusieurs
familles, sur la même période de
travail).

A REMPLIR PAR LE PARENT

Aucune rature, surcharge ou blanco ne sera accepté

Période d'activité professionnelle	PARENT / Assistante maternelle	Type de la STRUCTURE	Age de l'enfant	Durée	
du : __ / __ / __ au : __ / __ / __ soit : ____ semaine(s) travaillé(es)	Nom du parent/ Ass.Mat : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date naissance : __ / __ / __	<input type="checkbox"/> Domicile du parent OU organisme offrant des prestations de garde d'enfants <input type="checkbox"/> Ass.Maternel(le)* <input type="checkbox"/> Autre _____	_____ _____	Nombre de <u>Jours</u> travaillés _____ jours Dont ____ Jour(s) d'absence	Total nombre d'heures <u>travaillées</u> sur la période : _____ hrs soit ____ hrs par semaine

Descriptif des activités réalisées par le candidat auprès de l'enfant de moins de 36 mois

*** fournir OBLIGATOIREMENT les justificatifs** (agrément en cours de validité **ET** diplôme ou relevé de notes)

Signature du parent
J'atteste sur l'honneur l'exactitude
des informations mentionnées ci-dessus

**Signature du responsable
ET cachet de l'organisme offrant
des prestations de garde d'enfants à domicile**