

# ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

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

### une attestation par activité professionnelle

Nom de l'organisme de formation : .....

DEPARTEMENT de RESIDENCE du candidat : .....

**NOM de naissance :** .....

EPOUSE : .....

**PRENOM :** .....

NE(E) le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

**A REMPLIR PAR LE PARENT**  
*Aucune rature, surcharge ou blanc ne sera accepté*

Joindre obligatoirement le planning de l'enfant gardé par famille

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

Période d'activité professionnelle	PARENT / Assistante maternelle	Type de la STRUCTURE	Age de l'enfant	Durée	
du : _ _ / _ _ / _ _ au : _ _ / _ _ / _ _ soit : _ _ semaines(s) travaillé(es)	Nom du parent/ Ass.Mat : _____ Prénom de l'enfant : _____ <b>Date naissance</b> : _ _ / _ _ / _ _	<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 _____	-----	<b>Nombre de Jours travaillés</b> ----- jours <i>Dont</i> _____ Jour(s) d'absence	<b>Total nombre d'heures travaillées sur la période :</b> ----- 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