

ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE au DOMICILE PRIVE de garde d'enfants de 3 - 6 ans 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 OU L'ASSISTANTE MATERNELLE –
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	
				<u>Nombre de Jours travaillés</u> ----- jours	<u>Total nombre d'heures travaillées</u> ----- hrs soit ____ hrs par semaine
du : ___ / ___ / ___ au : ___ / ___ / ___ Soit : ____ semaine(s) travaillé(es)	Nom du parent ou de l'Ass. Maternelle : _____ 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. Maternelle* <input type="checkbox"/> MAM*	-----	<u>Dont</u> ____ Jour(s) d'absence	

Descriptif des activités réalisées par le candidat auprès de l'enfant de plus de 3 ans

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

Signature du parent ou de l'assistante maternelle

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**