

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 blanco ne sera accepté

**Joindre obligatoirement
les plannings 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 : ____ semaine(s) travaillé(es)	Nom du parent ou de l'Ass. Maternelle : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date naissance : __ / __ / __	☐ Domicile du parent OU organisme offrant des prestations de garde d'enfants ☐ Ass. Maternelle (*) ☐ MAM (*) ☐ Autre _____	_____	Nombre total de Jours travaillés sur la SEMAINE: _____ jours soit ____ hrs par semaine	Total du nombre d'heures travaillées sur la période : _____ hrs Total du nombre de jour(s) d'absence sur la période : _____ jour(s)

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

(*) fournir OBLIGATOIREMENT (agrément en cours de validité + diplôme ou relevé de notes de l'As.mat référente)

**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**