

ATTESTATION - Garde d'enfant(s) à domicile

Je soussigné(e) Madame/Monsieur (*Nom et prénom du parent*) :

.....

demeurant à (*adresse du parent*) :

.....

joignable par téléphone au (*une vérification auprès des parents pourra être faite par la Maison des Examens*) :

.....

certifie que Madame/Monsieur (*Nom et prénom du candidat au CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance*) :

.....

garde mon/mes enfant(s) - *indiquer OBLIGATOIREMENT les prénoms et les dates de naissance* - :

- né(e) le
- né(e) le
- né(e) le
- né(e) le

et réalise les principales missions suivantes :

-
-
-

Fait à : le : / /

Signature du parent

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