



---

## ATTESTATION DE GARDE PAR UNE ASSISTANTE MATERNELLE

---

### PARTIE A COMPLETER PAR L'ASSISTANTE MATERNELLE

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Numéro d'agrément \_\_\_\_\_

### CERTIFIE ASSURER LA GARDE, POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025, DE L'ENFANT

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'assistante maternelle

CETTE ATTESTATION DOIT ETRE ACCOMPAGNEE D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE  
DE MOINS DE 3 MOIS