

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 : __ / __ / ____

**Joindre obligatoirement le
planning de l'enfant gardé par
famille**

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

A REMPLIR PAR LE PARENT OU L'ASSISTANTE MATERNELLE
Aucune rature, surcharge ou blanco ne sera accepté

Période d'activité professionnelle	PARENT / Assistante maternelle	Type de la STRUCTURE	Age de l'enfant	Durée	
				Nombre de semaines :	Nombre d'heures travaillées sur la période :
du : __ / __ / __ au : __ / __ / __	Nom du parent / Ass. Mat: _____ 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*	_____	_____	_____

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 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**