**Attestation sur l’honneur à destination des enseignants ayant un problème de garde d’enfant**

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

NOM ETABLISSEMENT / ECOLE / SERVICE :

COMMUNE d’implantation de l’établissement :

RNE de l’établissement :

Certifie

Avoir \\_\_\_\_\_\ enfants de : - \_\_\_\_\_ans

 -\_\_\_\_\_\_ans

 -\_\_\_\_\_\_ans

Et devoir garder mes enfants à domicile en raison de :

Mes enfants ne sont pas accueillis dans leur établissement scolaire

Mes enfants ne sont pas accueillis dans leur crèche

Je ne souhaite pas que mes enfants retournent à l’école

Par ailleurs je déclare que mon conjoint est indisponible ou absent pour assurer la garde de nos enfants.

Je suis conscient(e) qu’une fausse déclaration m’expose à des poursuites.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

 Date et signature de l’enseignant