

**Attestation de garde d’enfant à domicile**

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) ………………………………………………………………………………………………..

en poste à (préciser direction ou lycée)………………………..………………………………………………………………

atteste que je dois assurer la garde de mon/mes enfant(s) âgé(s) de …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

sur la période du…………………………………au……………………………………………………..

J’atteste être le seul parent à demander à bénéficier d’une autorisation d’absence pour cette garde d’enfants.

Fait à

Le

Signature

* ***Formulaire à retourner complété à covid19@hautsdefrance.fr***
* ***Mettre en copie son responsable pour information.***