

Matricule salarié :
NOM :
Prénom :
Etablissement/Site :
N° de sécurité sociale :
N° de téléphone personnel :
Adresse mail personnel :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(En vue de l'obtention d'un arrêt de travail pour garde d'enfant mis en place par le Gouvernement dans le cadre du Covid- 19)

Je soussigné(e)
Demeurant
Salarié (e) de la Société -Etablissement

Atteste sur l'honneur que :

- l'établissement (nom).....situé sur la commune de
où mon enfant est scolarisé est fermé depuis le (1)
jusqu'au.....(*compléter si la date est connue*)
- la crèche (nom).....située sur la commune de
où mon enfant est inscrit est fermée depuis le
..... (1) jusqu'au (*compléter si la date est connue*)

((1) Rayer la mention inutile)

Enfant : Nom :
Prénom :
Date de naissance :...../...../.....

Je certifie par ailleurs que je suis le (la) seul(e) au foyer à demander un arrêt de travail dans ce cadre, pour la (les) période (s) :

Du..... Au.....
Du..... Au.....

Après échange avec mon manager, j'atteste également qu'il ne m'est pas possible d'effectuer du télétravail.

Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des poursuites et que ce certificat pourra être utilisé auprès des organismes compétents.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le/...../.....
Signature