

ATTESTATION EMPLOYEUR**SERVICE MINIMUM DE GARDE DES ENFANTS PRIORITAIRES COVID-19****Partie à remplir par l'employeur**

Je soussigné(e)..... atteste que Mme/M.....
est employé(e) en qualité de et que sa présence est
indispensable à la gestion de la crise sanitaire de la COVID-19. En conséquence cette attestation lui ouvre le
droit de faire garder son ou ses enfant(s) de façon prioritaire dans sa structure d'accueil périscolaire.

Date :/...../2022

Signature et cachet :

Partie à remplir par l'agent concerné

Je soussigné(e).....Né(e)...../...../.....

Adresse :

Courriel :@.....

Téléphone :

Identité, âge et classe des enfants :

NOM	Prénom	Date de naissance	Age	Classe	Ecole

Date :/...../2022

Signature :

***Cette attestation remplie et signée est à joindre à votre demande sur la messagerie du portail famille
« Pôle Action Éducative »***