

## ATTESTATION

### **GARDE D'ENFANT LIÉE À LA FERMETURE D'ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES, CRÈCHES DANS LE CADRE DU COVID19 ENFANT À CHARGE DE MOINS DE 16 ANS**

Je soussigné(e) (NOM et PRENOM)

.....  
.....

DIRECTION-SERVICE

.....

#### ATTESTE

Que mon enfant (NOM et PRENOM) : .....

- Est scolarisé dans l'établissement scolaire ou crèche (IDENTIFICATION : NOM, ADRESSE)

.....  
.....  
.....  
.....

- Que l'autre parent n'a pas sollicité une autorisation spéciale d'absence dans ce cadre ;
- Qu'aucun autre mode de garde n'est possible ;
- Que l'autorisation spéciale d'absence est sollicitée à compter du ...../...../ 2020

Fait à .....

Le .....

Attestation à adresser uniquement à [rh@ubfc.fr](mailto:rh@ubfc.fr)

Signature de l'agent