

ATTESTATION EMPLOYEUR

(à remplir par l'employeur du conjoint du fonctionnaire en vue de l'octroi d'autorisation d'absence pour garde d'enfant malade)

Je soussigné (nom et qualité du signataire) :

.....
responsable ou agissant pour le compte de l'entreprise ou de l'organisme ci-dessous désigné(e),
.....

certifie que Madame, Monsieur né(e) le

fait partie de nos effectifs.

Les dispositions applicables dans notre établissement :

prévoient jours de congé rémunéré pour garde d'enfant malade,

ne prévoient pas de jours de congé rémunéré pour garde d'enfant malade.

Attestation rédigée à la demande de l'intéressé(e).

Cachet de l'entreprise

Lieu et date :

Signature :