



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFÈTE DU PUY-DE-DÔME

SERVICE NATIONAL DE GARDE DES ENFANTS PRIORITAIRES – COVID 19

Partie à remplir par l'employeur

Administration ou service concerné :

.....
.....

Fonctions occupées par l'intéressé (e) :

.....

L'employeur atteste que la présence de M/Mme.....est **indispensable à la gestion de la crise sanitaire du COVID 19**, en conséquence cette attestation lui ouvre le droit de faire garder son ou ses enfants de façon prioritaire dans une des structures suivantes : Crèche, assistante maternelle, école de regroupement, collège de regroupement, ainsi que les centres de loisirs sans hébergement et/ou garderies organisées pour les horaires péri-scolaires, le mercredi ainsi que le samedi et dimanche.

Identité et âge des enfants :

Lieu de garde souhaité :

Signature et cachet du service :

.....
.....

Date :/...../2021

Partie à remplir par l'agent concerné

Je soussigné(é)..... Né(e) le/..../..... atteste que :

→ mon conjoint n'exerce pas ses fonctions en télétravail au domicile,

→ n'est pas placé en autorisation spéciale d'absence,

→ Ne pas avoir d'autre moyen de garde que celui qui est proposé dans cadre de cette priorité donnée aux enfants des fonctionnaires et militaires considérés comme participant activement à la gestion de la crise du COVID 19 et dont **la présence est essentielle pour son administration ou son service d'origine.**

Date :/...../2021

Signature :
.....
.....

Cette attestation remplie et signée sera remise au service chargé de la garde