

[Prénom] [NOM]
[Matricule]
[Adresse]
[Code postal] [Commune]

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) [Prénom] [Nom] demeurant [Adresse], [Code postal] [Commune] numéro de téléphone [_____] atteste sur l'honneur :

- que mon poste de travail n'est pas éligible au télétravail ainsi que celui de l'autre parent de mon enfant.
- mon enfant [Prénom] [Nom] [date de naissance] est concerné : par la fermeture temporaire, de la crèche et/ou d'établissements scolaires ou par une organisation de scolarisation sur [XXX] [jours], conformément à l'attestation ci jointe fournie par l'établissement ou identifié cas-contact conformément à l'attestation médicale ci-jointe.
- je suis le seul parent à bénéficier du dispositif pour garde d'enfant pour la période du [jour] [Mois] au [jour] [Mois] inclus soit [XXX] [jours]^a.

Conformément au communiqué de presse du ministère des Solidarités et de la Santé du 09 septembre 2020, j'ai pris note que **je serai placé(e) en activité partielle 100%** ^b pendant la durée de mon absence pour garde d'enfant et que je serai rémunéré(e) selon les modalités de l'activité partielle

Je certifie avoir informé au préalable au préalable de mon absence selon les modalités suivantes :

- Transmission dès que possible et a minima la veille de l'activité programmée de l'attestation sur l'honneur et du certificat de l'établissement/attestation médicale via EasyRH « Je transmets mes justificatifs » - ==> Type de document : Coronavirus- Attestation sur l'honneur pour enfant confiné.

Fait pour servir et valoir ce que de droit, à [Commune], le [jour] [Mois] 2020

Signature du salarié

^a Pour des contraintes opérationnelles la durée de l'absence maximum est fixée à 15 jours. A renouveler si nécessaire et dans les mêmes conditions.

^b Mise en application le 1^{er} septembre 2020.