



RÉGION ACADÉMIQUE
GRAND EST

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES PARENTS DE PROFESSION PRIORITAIRE

Nous soussignés

Parent 1 :

Parent 2 :

Fonctions et lieux d'exercice des deux parents :

Parent 1 :

Parent 2 :

Attestons sur l'honneur

- que notre enfant _____, âgé de _____ ans ne dispose d'aucune solution de garde.
- et que nous ne sommes pas en mesure d'assurer la garde de notre enfant à domicile.

Les périodes au cours desquelles il ne nous est pas possible de recourir à un mode de garde sont les suivantes : (précisez les jours et les horaires).

Fait à _____ le _____

Signatures des deux parents :