

Attestation
de la Période de Formation en Milieu Professionnel ou
de l'expérience professionnelle

La structure (ou l'organisme d'accueil) :

Nom :

Adresse :

N° d'immatriculation de l'entreprise :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction :

Atteste que le/la candidat(e) désigné(e) ci-dessous :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre structure ou organisme

du au

auprès d'enfants de ☐ 0 à 3 ans / ☐ de 3 à 6 ans

Soit une durée effective totale de : (en nombre de jours)

Fait à, le

Signature et cachet de la structure ou de l'organisme d'accueil

NB : si la période de formation en milieu professionnel se déroule chez un (e) assistant (e) maternel (le) agréé(e) ou dans organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, joindre les justificatifs de qualification du maître de stage (voir annexe) ainsi que la copie de l'agrément pour les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans.