

# ATTESTATION de FIN de STAGE et/ou de l'ACTIVITE PROFESSIONNELLE au DOMICILE PRIVE de garde d'enfants de 3 à 6 ans une attestation par stage ou activité professionnelle

Nom de l'organisme de formation : .....

DEPARTEMENT de RESIDENCE du candidat : .....

NOM de naissance : .....

EPOUSE : .....

PRENOM : .....

NE(E) le : \_ / \_ / \_ \_ \_

RESERVE A L'ADMINISTRATION

### A REMPLIR PAR LE PARENT OU L'ASSISTANTE MATERNELLE

Période d'activité	PARENT / Assistante maternelle	Type de la STRUCTURE	Ages des enfants	Durée	
du : _ / _ / _ _  au : _ / _ / _ _	Nom du parent / Ass. Mat : _____  Prénom de l'enfant 1 : _____ <b>Date naissance</b> : _ / _ / _ _  Prénom de l'enfant 2 : _____ <b>Date naissance</b> : _ / _ / _ _	<input type="checkbox"/> Domicile de l'employé <input type="checkbox"/> Domicile du parent OU organisme offrant des prestations de garde d'enfants  <input type="checkbox"/> Ass. Maternelle* <input type="checkbox"/> MAM	_____  _____	<b>Nombre de semaines :</b>  _____	<b>Nombre d'heures travaillées sur la période :</b>  _____

### Descriptif des activités réalisées par le candidat auprès des enfants de 3 à 6 ans

\* Fournir OBLIGATOIREMENT les justificatifs (agrément en cours de validité **ET** diplôme OU relevé de notes)

**Signature du parent ou de l'assistante maternelle**  
J'atteste sur l'honneur l'exactitude  
des informations mentionnés ci-dessus

**Signature du responsable  
ET cachet de l'organisme offrant  
des prestations de garde d'enfants à domicile**