

**ATTESTATION de FIN de STAGE et/ou de l'ACTIVITE PROFESSIONNELLE
au DOMICILE PRIVE de garde d'enfants de moins de 3 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	
				Nombre de semaines :	Nombre d'heures travaillées sur la période :
du : _ / _ / _ _ au : _ / _ / _ _	Nom du parent / Ass. Mat : _____ Prénom de l'enfant 1 : _____ Date naissance : _ / _ / _ _ Prénom de l'enfant 2 : _____ Date naissance : _ / _ / _ _	<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	_____ _____	_____ _____	_____ _____

Descriptif des activités réalisées par le candidat auprès des enfants de moins de 3 ans

*Si stage auprès d'un(e) assistant(e) maternel(le) : 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**