**FICHE DE RENSEIGNEMENT\_ATTESTATION SUR L’HONNEUR : ACCUEIL EXCEPTIONNEL**

NOM DE L’ENFANT :

PRENOM DE L’ENFANT :

NUMERO DES PARENTS EN CAS D’URGENCE :

PAI : 🞎 OUI 🞎 NON

ECOLE D’ORIGINE ET CLASSE :

JOURS DE PRESENCE ENVISAGES : cocher les créneaux de présence de l’enfant

**Semaine du 20 avril au 24 avril : à transmettre par mail au Directeur/Directrice si possible pour le 4 avril**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNDI 20 avril | MARDI 21 avril | JEUDI 23 avril | VENDREDI 24 avril |
| Matin |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |

Je soussigné.e, Madame / Monsieur , père / mère

de l’enfant , déclare sur l’honneur ne pas avoir de possibilité pour faire garder mon enfant durant mon activité professionnelle au service de la gestion de la crise sanitaire. Je confie donc mon enfant aux services municipaux et de l’Éducation nationale et m’engage au respect des horaires d’ouverture des lieux d’accueil.

Fait à …………….., le

Signature :