

## ATTESTATION DE GARDE DE L'ENFANT

Je soussigné(e) Mme \_\_\_\_\_

domicilié(e) \_\_\_\_\_

Certifie avoir la garde, après la classe, de (nom et prénom de l'enfant) :

\_\_\_\_\_

durant l'année scolaire 2023/2024.

Tél. : \_\_\_\_\_

En qualité de :

Assistante maternelle agréée

Grands-parents

Autre : \_\_\_\_\_

Nom et prénom des parents : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Fait à Marange-Silvange,

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents

Signature de la personne  
ayant la garde après la classe