

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 2024/2025.

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