

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE GARDE DE L'ENFANT PENDANT LES TEMPS SCOLAIRES**

A remplir par la personne en charge de l'enfant

(A cocher)

Je soussignée :  Madame Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Assistante agréée

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

(A cocher et remplir) :

HORAIRES DE GARDE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN avant l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIDI					
APRES-MIDI après l'école					

Je soussigné(e) Madame/Monsieur \_\_\_\_\_, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informée que toute fausse déclaration entraînera d'éventuelles poursuites, conformément à l'Article 441-7 du code pénal.

A Cernay, le : \_\_\_\_\_

Signature :