

 Ecole primaire Saint-Sandoux

 1 rue de l 'école

 63450 Saint-Sandoux

 04 73 39 19 01

 ecole.st-sandoux63@ac-clermont.fr

SCOLARISATION DES ENFANTS PRIORITAIRES – COVID 19

Partie à remplir par l’employeur

INTITULÉ DE LA STRUCTURE EMPLOYEUSE :

........................................................................................................................

........................................................................................................................

ATTESTE QUE (NOM ET PRÉNOM) :

........................................................................................................................

EST EMPLOYÉ(E) EN QUALITÉ DE :

........................................................................................................................

Signature et cachet du service ou de l'employeur :

........................................................................................................................

........................................................................................................................

Date : ......./......./2020

Partie à remplir par l’agent concerné

Je soussigné(é).................................... né(e) le ……./……../............... atteste que :

⇒ mon ou ma conjoint(e) n’exerce pas ses fonctions en télétravail au domicile,

⇒ mon ou ma conjoint(e) n’est pas placé(e) en Autorisation Spéciale d’Absence,

⇒ ne pas avoir d’autre moyen de garde pendant toutes les périodes d'ouverture de l'école ………………………...

Date : ........./........../2020

Signature :

Cette attestation remplie et signée sera remise à l'école