



ATTESTATION DE TRAVAIL

Période vacance ETE 2021

Nous soussignés,

Nom de l'entreprise

COCHER SI PROFESSION ELIGIBLE EN CAS DE RESTRICTION SANITAIRE / POSTE

OCCUPE :

Représentée par : Nom et fonction du signataire

Attestons que Monsieur, Madame, (1)

Nom : Prénom :

Père – Mère (1) de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Devra se rendre sur son lieu de travail aux dates suivantes et confirmons que le télétravail n'est pas possible :

- Du mercredi 7 juillet au vendredi 9 juillet 2021
- Du lundi 12 juillet au vendredi 16 juillet 2021
- Du lundi 19 juillet au vendredi 23 juillet 2021
- Du lundi 26 juillet au vendredi 30 juillet 2021
- Du lundi 2 août au vendredi 6 août 2021
- Du lundi 9 août au vendredi 13 août 2021
- Du lundi 16 août au vendredi 20 août 2021
- Du lundi 23 août au vendredi 27 août 2021

Fait à

.....

le

.....

Dans le cadre de la crise sanitaire covid-19 et jusqu'à rétablissement des effectifs d'accueil complet, le parent signataire s'engage à ne pas annuler les dates réservées ci-dessus et atteste avoir bien pris connaissance qu'aucun remboursement ou report ne pourra être effectué en cas d'annulation ou absence.

Tampon + signature de l'employeur :

(1) Barrer la mention inutile

Je soussignénom + prénom
Atteste que je souhaite inscrire mon enfant au centre de loisirs le Jardin de l'Escanson aux dates ci-dessus cochées.

Signature du parent :