# ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e) Mr, Mme ……………………………………………………………..

Matricule……………………, Salarié(e) de la Société …………………………………

Certifie sur l’honneur que je suis le seul parent à demander un arrêt de travail dans le cadre de la fermeture de l’établissement accueillant mon (ou) mes enfants (crèches et établissements scolaires).

Nom prénom et âge de(s) l’enfant(s) : ……………………………………………………

Nom de l’Etablissement scolaire : …………………

Commune de l’Etablissement scolaire : …………..

Ou lieu de ma résidence se situant dans la Commune de :………

Dates de fermeture de l’Etablissement scolaire : ………………..

Dates de mes absences liées à cet arrêt de travail pour fermeture d’Etablissement : ………………

Numéro de téléphone personnel que l’employeur doit communiquer à l’Assurance Maladie : .. .. .. .. ..

Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Nom Prénom ….

Date et signature