

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
GARDE D'ENFANTS ET PLAN DE REPRISE D'ACTIVITE**

Nom :		Prénom :	
Demeurant :			
Service/Direction :			
Matricule :			

Certifie sur l'honneur n'avoir pas aucun moyen à ma disposition pour faire garder mes enfants (en situation de handicap ou de moins de 16 ans) * aux dates suivantes :

Le :		
Du :	au :	

En conséquence, je suis placé-e –après accord de mon-ma chef-fe de service, en situation de télétravail temporaire pour les dates ci-dessus mentionnées.

Nom / prénom et dates de naissance des enfants à garder :

-
-
-
-

Fait le :

Signature de l'agent-e :

* Joindre l'attestation fournit par l'établissement scolaire/crèche, ne la non capacité d'accueillir l'enfant