

COVID-19 – PLACEMENT EN ASA
ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES AGENTS DANS L'IMPOSSIBILITE DE FAIRE GARDER
LEUR(S) ENFANT(S) DE MOINS DE 16 ANS OU HANDICAPES

Je soussigné(e)

M. / Mme

Fonctions et lieu d'exercice :

Parent isolé(e) ;

- Oui
 Non (joindre une attestation de l'employeur du-de la conjoint-e attestant de l'impossibilité de télétravailler ou de bénéficier d'une ASA)

Atteste sur l'honneur que mon enfant :

âgé de ans,

handicapé : Oui

ne peut être accueilli par la structure habituelle de garde ou de scolarisation suivante :

.....

- pour cause de fermeture (joindre l'attestation de la structure)
 au titre de la mise en place d'un enseignement hybride (joindre l'attestation de la structure)
 parce qu'il a été identifié en tant que « cas contact » (joindre tout justificatif attestant de cet état)
 parce qu'il a été identifié comme « cas positif » (joindre tout justificatif attestant de cet état),

que je ne dispose d'aucune solution de garde et que je dois en conséquence assurer sa garde à domicile.

Les périodes au cours desquelles il ne m'est pas possible de recourir à un autre mode de garde sont les suivantes :

du au

du au

Fait à le

Signature :

Avis et visa du responsable hiérarchique pour placement en ASA.