

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR PRECISANT LA SITUATION DE L'AGENT AU
REGARD DES CONTRAINTES LIEES A SON (SES) ENFANT(S) DE MOINS DE 16 ANS**

A COMPTER DU MARDI 6 AVRIL 2021

**Document à remettre à son responsable hiérarchique qui le transmettra au
gestionnaire déconcentré de la gestion des temps, après validation.**

Je soussigné(e),

Nom : Labonne

Prénom Julien

Direction Générale : Direction generale de l'espace public

Direction :

Service : Propreté

Centre/Unité : Q6 SUD

Demeurant à (commune de résidence) : 549 Route de curtot 33650 Saint morillon

CERTIFIE

☒ **Que la crèche ou l'(les)établissement(s) scolaire(s) dont relève(nt) mon(mes) enfant(s)
ne peut (peuvent) pas le (les) accueillir à compter du 6 Avril 2021.**

Nom(s) Prénom(s) établissement(s) scolaire(s) et classe(s) de(s) enfant(s) concerné(s)

- Benjamin Labonne : MAM le jardin des petites abeilles 33650 Cabanac et villagrains

-

-

☒ **Que je ne dispose d'aucun moyen de garde** collectif, individuel ou familial permettant
la prise en charge de mon (mes) enfant(s).

☒ **Être le seul des deux parents** à solliciter une mesure de maintien à domicile sur la période,
l'autre parent étant lui-même contraint à une activité professionnelle sur site.

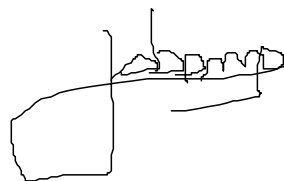
Par conséquent, je sollicite une autorisation spéciale d'absence pour les jours suivants :

.....

Du 6 Avril 2021 au 25 Avril 2021

Fait à Saint Morillon le 06/04/2021

Signature :



Visa du responsable hiérarchique :