



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR PRÉCISANT LA SITUATION DE L'AGENT AU  
REGARD DES CONTRAINTES LIÉES 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 générale 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 :