



Ville de FROUARD

ATTESTATION DE GARDE A REMPLIR PAR L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

*(cette attestation doit être accompagnée d'une photocopie de la pièce d'identité et d'un justificatif de domicile de **moins de 3 mois**)*

Je soussigné(é) M/Mme NOM : Prénom :

N° agrément :

Demeurant (adresse complète) :

.....

.....

Certifie assurer la garde de l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le : à

Domicilié(e)

.....

Fait à Frouard, le

Signature de l'assistant(e) maternel(le)