



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE – ANNEXE 4 BIS

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A COMPLETER PAR L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

OU LE RESPONSABLE DE LA MAISON D'ASSISTANTS MATERNELS

OU LE RESPONSABLE DE L'ORGANISME DE SERVICES A LA PERSONNE

POUR L'ACCUEIL D'UN(E) STAGIAIRE

NOM D'USAGE du candidat :

Prénom :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance :

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

Atteste sur l'honneur (cocher la case correspondante) :

- être assistant(e) maternel(le) agréé(e)
- être responsable d'une maison d'assistants maternels
- être responsable d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants
 - de moins de trois ans
 - de moins de six ans

ET avoir accueilli à mon domicile/dans ma structure le ou la candidate ci-dessus dénommé(e)

aux dates suivantes :(dates),

ce qui représente un TOTAL D'HEURES DE :

Nom et adresse du domicile/de la structure :

N° de téléphone :

(JOINDRE LE JUSTIFICATIF D'AGREMENT)

Attestation pour faire valoir ce que de droit,

Le(date)

Signature et cachet de la structure