



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFÈTE DU PUY-DE-DÔME

**SERVICE NATIONAL DE GARDE DES ENFANTS PRIORITAIRES – COVID 19**

**Partie à remplir par l'employeur**

**Administration ou service concerné :**

.....  
.....

**Fonctions occupées par l'intéressé (e) :**

.....

L'employeur atteste que la présence de M/Mme :.....est **indispensable à la gestion de la crise sanitaire du COVID 19**, en conséquence cette attestation lui ouvre le droit de faire garder son ou ses enfants de façon prioritaire dans une des structures suivantes : Crèche, assistante maternelle, école de regroupement, collège de regroupement, ainsi que les centres de loisirs sans hébergement et/ou garderies organisées pour les horaires péri-scolaires, le mercredi ainsi que le samedi et dimanche.

**Identité et âge des enfants :** .....

**Lieu de garde souhaité :**.....

**Signature et cachet du service :**

.....  
.....

**Date** ...../.....

**Partie à remplir par l'agent concerné**

Je soussigné(é)..... Né(e) le ..../..../..... atteste que :

⇒ mon conjoint n'exerce pas ses fonctions en télétravail au domicile,

⇒ n'est pas placé en autorisation spéciale d'absence,

⇒ Ne pas avoir d'autre moyen de garde que celui qui est proposé dans cadre de cette priorité donnée aux enfants des fonctionnaires et militaires considérés comme participant activement à la gestion de la crise du COVID 19 et dont **la présence est essentielle pour son administration ou son service d'origine.**

**Date**...../.....

**Signature :**

.....  
.....

*Cette attestation remplie et signée sera remise au service chargé de la garde*