

Créteil, le 9 septembre 2022

**Division des Fonctions
Supports et de la Modernisation**

Bureau du personnel

Affaire suivie par :

Ilona CASAGRANDE

Virginie THIAM

Tél : 01 45 17 60 19

Mél : ce.bp94@ac-creteil.fr

68 avenue du général de Gaulle

94000 CRETEIL

www.dsden94.ac-creteil.fr

**ATTESTATION ANNUELLE D'AUTORISATION
D'ABSENCE POUR GARDE D'ENFANT**

<u>AGENT DE LA DSDEN - 1^{er} PARENT</u>	<u>2^{ème} PARENT</u>
NOM : Prénom : Service : TC <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> %(précisez)	NOM : Prénom : Père – Mère – Représentant légal

Garde d'enfant âgé de moins de 16 ans Autorisation soumise aux nécessités de service.

Il est prévu 12 demi-journées d'absence par année civile, le double si l'agent assume seul la garde de l'enfant ou si le conjoint ne bénéficie pas de cette possibilité.

Si l'agent travaille à temps partiel, le nombre de demi-journées est proratisé.

Chaque année civile, l'agent doit fournir une attestation de l'employeur du conjoint justifiant de ses droits.

ENFANTS

NOM, Prénom : Date de naissance :

NOM, Prénom : Date de naissance :

NOM, Prénom : Date de naissance :

NOM, Prénom : Date de naissance :

NOM, Prénom : Date de naissance :

NOM, Prénom : Date de naissance :

A compléter par l'employeur du 2^{ème} parent

Je soussigné (nom et qualité du signataire) :

.....

Agissant pour le compte de l'entreprise ou l'organisme ci-dessous désigné(e)

.....

.....

.....

Certifie que madame, monsieur

Fait partie de nos effectifs et bénéficie d'autorisation d'absence pour garde d'enfant de

-jours pour l'année civile.
- Ne bénéficie pas de ce droit
- Renonce à ce droit au bénéfice de M.....

Signature et cachet de l'entreprise

Date :