

Direction des ressources humaines  
du ministère de la Défense  
Service de l'action sociale des armées

**ATTESTATION DE GARDE DE L'ENFANT EN HORAIRES ATYPIQUES  
(A faire remplir par le professionnel petite enfance  
pour la période de garde concernée par la demande)**

Je soussigné (NOM, prénom) : .....

Domicilié(e) : .....

**Certifie avoir gardé l'enfant :**

NOM, prénom : .....

Domicilié(e) : .....

aux dates et horaires de garde suivants (préciser **le jour de la semaine et la date**, exemple : le *Mercredi 08 Juin 2022 de 19h30 à 22H30*) :

le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....
le .....	de .....	H .....	à .....	H .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à ....., le .....

*Signature*