



Crèche / UAPE ch'Akara - Vernayaz

Attestation de l'employeur



Parent

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél. :

Employeur

Nom :

.....

Adresse :

.....

Tél. :

Profession :

Taux d'activité (en %) :

Jours de travail

Indiquez par des 'x' les périodes durant lesquelles vous travaillez / Si vos horaires de travail sont irréguliers indiquez 'sh' (selon horaire).

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée / Nuit							

Remarques :

.....

Par sa signature, le parent s'engage à communiquer tout changement lié à son activité professionnelle.

Date, sceau et signature
de l'employeur :

Date et signature
du parent :