



ATTESTATION SUR L'HONNEUR
ABSENCE POUR MALADIE A EVICTION

A joindre au certificat médical du médecin traitant

Je, souigné.e _____

Responsable légal.e de l'enfant _____

Atteste sur l'honneur que son absence pour maladie du _____ au _____

Est conforme à la feuille d'éviction établie par le médecin de la crèche et donne droit à déduction des heures d'absence de la facturation, conformément au règlement intérieur de la crèche.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A Drémil-Lafage, le _____

Signature