



DECLARATION SUR L'HONNEUR

Objet : autorisation spéciale d'absence (ASA) pour garde d'enfant de moins de 16 ans

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Statut : Fonctionnaire Contractuel

Corps/Grade (pour les fonctionnaires) :

Catégorie (pour les contractuels) : A B C

Fonctions :

Affectation :

Adresse personnelle :

Responsable légal de l'enfant (prénom et nom) :

Date de naissance de l'enfant :

Scolarisé au sein de l'établissement ou accueilli en crèche (nom et adresse complète de l'établissement scolaire ou de la crèche) :

.....

déclare être dans l'impossibilité de rejoindre mon poste de travail

du au, en raison de la fermeture de l'établissement scolaire ou de la crèche de mon enfant sus-désigné et atteste sur l'honneur que :

- le deuxième responsable légal de l'enfant ne bénéficie pas déjà d'une autorisation spéciale d'absence,
- aucune solution alternative de garde durant cette période n'est possible au cours de la période concernée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A, le

Signature de l'agent

Joindre dans la mesure du possible le justificatif de fermeture de l'établissement scolaire ou de la crèche

