Attestation sur l'honneur

Parent isolé

| Date : |
|--|
| |
| Je, soussignée,, mère/père des l'enfant/des enfant(s : |
| * né(e) le :, |
| J'atteste par la présente ne pas avoir une autre solution de garde pour mon/ mes enfant(s), et je sollicite l'accueil prioritaire, pendant mon temps de travail et en respect des horaires de l'accueil. |
| Coordonnées du parent |

Signature du parent