

ATTESTATION

Permettant aux professionnels médico-sociaux de déposer leurs enfants à l'école ou à la crèche

Je soussigné(e) , (civilité, nom, prénom)

directeur/trice de (nom établissement)

Atteste que

Madame/Monsieur

demeurant au (adresse).....

.....

est salarié(e) à l'Adapei de la Drôme et participe dans le cadre de ses fonctions à l'accompagnement de personnes vulnérables au sein de notre structure et bénéficie à ce titre de la possibilité de déposer ses enfants à l'école ou à la crèche.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A, le

Le/la Directeur/trice
(Signature)

A présenter avec votre bulletin de paie à la direction de l'école ou de la crèche.