**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**POUR LES ENSEIGNANT·ES SOUHAITANT**

**GARDER LEUR(S) PROPRE(S) ENFANT(S) DE MOINS DE 16 ANS**

**(valable jusqu’au 2 juin)**

Je soussigné

M./Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonctions et lieu d’exercice : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atteste sur l’honneur**

que je vais garder à domicile mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

âgé de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ans, du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Dans ces conditions, je suis dans l’une des situations suivantes :**

* j’assure mes fonctions à distance (télétravail ou continuité pédagogique à distance) ;
* je ne peux pas assurer mes fonctions à distance (impossibilité de télétravail ou continuité pédagogique à distance) en raison de la garde de mon enfant à domicile et demande à bénéficier d’une Autorisation Spéciale d’Absence.

J’atteste être le seul parent à solliciter une autorisation de travail à distance ou d’absence pour pouvoir garder mon enfant à domicile.

En cas d’évolution de ma situation en matière de garde d’enfant(s), je m’engage à recontacter immédiatement mon IEN ou mon chef d’établissement.

Fait à le mai 2020

Signature :