**Certificat de l’employeur du conjoint ou de l’ex-conjoint**

**AUTORISATION GARDE D’ENFANT – COVID-19 (après le 02/06/2020)**

***Attestation à remplir par l’employeur de votre conjoint ou ex-conjoint exerçant une activité
salariée publique ou privée ou une activité indépendante***

**NOM : PRÉNOM :**

**Service / Subdivision : MATRICULE :**

**SITUATION FAMILIALE**

 Célibataire  Divorcé-e  Marié-e  PACSé-e  Séparé-e  Union libre  Veuf-ve

**INFORMATIONS CONCERNANT LE-LA CONJOINT-E**

**NOM : PRENOM :**

**Votre conjoint est-il : Salarié :  OUI  NON Secteur :  PUBLIC  PRIVE**

**Nom et adresse de l’employeur :**

Je soussigné(e) :

Fonction exercée :

Nom de l’Administration ou de la Société :

Certifie que Monsieur/Madame :

Employé(e) dans notre société/administration depuis le :

* Bénéficie de …………. jours de garde d’enfant dans le cadre du covid-19 (après le 02/06/2020)

Jour(s) de la semaine octroyé(s) au parent :

* Ne bénéficie pas de jours de garde d’enfant dans le cadre du covid-19 (après le 02/06/2020).

Fait à ………………………………….., le ………………

 *Signature et Cachet de L’Employeur*