



ATTESTATION DE TRAVAIL

L'employeur soussigné :

certifie que:

Madame / Monsieur _____
mère/père de l'enfant _____ est
occupé(e) par lui, et que son horaire de travail est le suivant:

A. Horaire fixe

- Lundi De _____ heures à _____ heures
- Mardi De _____ heures à _____ heures
- Mercredi De _____ heures à _____ heures
- Jeudi De _____ heures à _____ heures
- Vendredi De _____ heures à _____ heures

B. Horaire variable

L'horaire de travail peut varier de _____ jusqu'à _____ heures.

Ou bien _____

La présente déclaration est certifiée sincère véritable.

Date:

Signature de l'employeur

Cachet
