



Pont-de-Buis  
lès Quimerch

Ouvert sur le monde

## ATTESTATION

Relais assistant(e)s maternel(le)  
Baradozic



Je soussigné(e), ....., assistant(e) maternel(le)  
de l'enfant .....

Adresse .....

Téléphone fixe..... Portable.....

Adresse E-mail.....

Concernant la vaccination : la vérification des vaccinations des enfants est assurée par les assistant(e)s maternel(le)s, pour répondre aux exigences d'une réunion collective d'enfants.

Je m'engage à informer les parents des enfants que j'accompagne au Relais, des jours et horaires des activités auxquelles je participe.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Relais et accepte les clauses qu'il comporte.

Fait à ..... Le .....

Signature

Les assistantes maternelles doivent se conformer au présent règlement intérieur, qu'elles sont supposées connaître. Le non respect de celui-ci pourrait entraîner la non acceptation de l'assistante maternelle et des enfants qui l'accompagnent lors des activités.