

DECLARATION INDIVIDUELLE D'INTENTION D'ABSENTEISME POUR GARDE D'ENFANT

Mesure nationale COVID-19

Nom de l'agent : Prénom : N°CP :

Etablissement/entité :

Déclare avoir l'intention de m'absenter pour pouvoir assurer la garde de mes enfants, à compter :

du àh..... jusqu'au à h.....¹ (voir conditions ci-dessous)

Fait à : Date : Signature :

Les conditions à remplir pour pouvoir bénéficier de ce dispositif sont les suivantes :

- 1- Ne sont concernés que les parents des enfants **de moins de 16 ans** au jour du début de l'arrêt
- 2- **Un seul parent** (ou détenteur de l'autorité parentale) peut se voir délivrer un arrêt de travail.
Le salarié doit donc remplir **l'attestation sur l'honneur** dans l'encadré ci-dessous, certifiant qu'il est le seul à demander un arrêt de travail dans ce contexte.
- 3- Cette demande n'est recevable que **s'il n'existe pas d'autres possibilités de garde** pour les parents (l'arrêt de travail est donc la seule solution possible).
- 4- **Le salarié ne doit pas pouvoir être placé en situation de télétravail par l'entreprise.**

Attestation sur l'honneur de garde d'enfant à domicile

Je soussigné(e) être le seul parent à demander à bénéficier d'un arrêt de travail pour pouvoir garder mon enfant à domicile.

Fait à : le

Signature :

(Cadre réservé à l'établissement)

Avis de réception de la Déclaration Individuelle d'Intention d'Absentéisme :

Nom et prénom du représentant de l'employeur :

Fonction : Service :

A reçu la Déclaration Individuelle d'Intention d'Absentéisme de M.....,

Leà h par :

☐ Remise directe

☐ Mail

☐ Téléphone

Fait à : Date :

Signature :

¹ Date de retour estimée.