

# DECLARATION D'INTENTION D'ABSENCE 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 ..... à .....h..... jusqu'au ..... à ..... h.....<sup>1</sup> (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 d'Intention d'Absence :

Nom et prénom du représentant de l'employeur : .....

Fonction : ..... Service : .....

A reçu la Déclaration d'Intention d'Absence de M.....,

Le .....à ..... h ..... par :

Remise directe

Mail

Téléphone

Fait à : ..... Date : .....

Signature :

<sup>1</sup> Date de retour estimée.