

## JUSTIFICATIF DE SITUATION POUR LES EMPLOYÉS A DOMICILE (AVEC projet d'accueil réel pour l'EP3)

### L'employeur :

Nom <sup>(1)</sup> : .....

Adresse <sup>(1)</sup> : .....

Représenté(e) par (nom) <sup>(1)</sup> : .....

Fonction <sup>(1)</sup> : .....

### atteste que le candidat désigné ci-dessous :

Nom usuel <sup>(1)</sup>: .....

Nom de naissance <sup>(1)</sup>: .....

Prénom <sup>(1)</sup> : .....

est employé ou a été employé

du.....au..... <sup>(1)</sup>

soit une durée effective de ..... semaines, à raison de .....heures par semaine. <sup>(1)</sup>

au domicile des parents auprès d'enfants de

0 à 3 ans <sup>(2)</sup>

3 à 6 ans <sup>(2)</sup>

Au cours de cette période, M<sup>(1)</sup> ..... a participé aux activités suivantes : <sup>(2)</sup>

- Mise en œuvre des conditions favorables au jeu libre et à l'expérimentation
- Mise en œuvre d'activités d'éveil
- Réalisation des soins du quotidien et accompagnement de l'enfant dans les apprentissages
- Application des protocoles liés à la santé de l'enfant
- Accueil de l'enfant et de sa famille
- Partage d'informations avec l'équipe et les autres professionnels

Fait à ..... le ..... <sup>(1)</sup>

Signature et cachet de l'employeur

(1) *A compléter*

(2) *A cocher*