



3 justificatifs par trimestre (Janvier-Février-Mars)

1^{er} justificatif : (1^{er} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

2^{ème} justificatif : (1^{er} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

3^{ème} justificatif : (1^{er} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :



3 justificatifs par trimestre
(Avril-Mai-Juin)

1^{er} justificatif : (2^{ème} trimestre 2025.)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

2^{ème} justificatif : (2^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

3^{ème} justificatif : (2^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :



3 justificatifs par trimestre
(Juillet-Août-Septembre)

1^{er} justificatif : (3^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

2^{ème} justificatif : (3^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

3^{ème} justificatif : (3^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :



3 justificatifs par trimestre
(Octobre-Novembre-Décembre)

1^{er} justificatif : (4^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

2^{ème} justificatif : (4^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :

3^{ème} justificatif : (4^{ème} trimestre 2025)

Je soussigné(e), Madame / Monsieur, déclare ne pas avoir déposé
mon enfant
à la crèche, pour raison de santé sans certificat médical,
Ce/...../ 2025.

Signature :