

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Société :

Nom Prénom :

Qualité

Adresse :

Tel :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) M.....employeur de  
M.....,

atteste qu'il(elle) ne bénéficie pas, de la possibilité d'exercer ses missions en télé-travail, ni de jour  
d'autorisation d'absence pour garder à domicile son ou ses enfants âgé(s) de moins de 16 ans ou  
moins de 18 ans (dans le cas d'enfant en situation de handicap pris en charge dans un établissement  
spécialisé), dans le cadre de la gestion de l'épidémie de coronavirus.

Signature de l'employeur

Cachet de l'entreprise