**Fiche renseignements à compléter et à nous retourner signée
pour la mise en œuvre de votre arrêt de travail
pour garde d’enfant à domicile**

**Prérequis pour que vous puissiez bénéficier d’un arrêt de travail exceptionnel :**

Les parents concernés sont ceux qui :

* ont des enfants de moins de 16 ans au jour du début de l’arrêt
* ont des enfants de moins de 18 ans en situation d’handicap pris en charge dans un établissement spécialisé sont également concernés.
* sont contraints de rester à domicile suite à la fermeture de l’établissement accueillant leur enfant, **sans possibilité de télétravail**

**Vous devez être le seul parent à demander cet arrêt de travail (attestation sur l’honneur ci-jointe à remplir)**

Si vous remplissez les conditions, merci de bien vouloir compléter les informations ci-dessous et nous renvoyer par mail le document rempli ainsi que l’attestation sur l’honneur signés.

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements à fournir** | **Vos réponses** |
| Votre Nom et Prénom |  |
| Votre numéro de sécurité sociale |  |
| Date de naissance |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Nom de l’établissement scolaire de votre enfant |  |
| Commune de l’établissement scolaire de votre enfant |  |

**Pièce complémentaire à nous transmettre :** Attestation sur l’honneur jointe à ce document

Fait à :

Le :

Signature du salarié :