

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**  
(à remplir et à retourner à [dprh@emse.fr](mailto:dprh@emse.fr) )

**Objet : autorisation spéciale d'absence (ASA) pour garde d'enfant de moins de 16 ans**

Je soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

Statut :  Fonctionnaire  Contractuel

Fonctions : .....

Entité : .....

Adresse personnelle : .....

Responsable légal de(s) l'enfant(s) (prénom et nom) : .....

Date(s) de naissance de(s) l'enfant(s) : .....

déclare être dans l'impossibilité de rejoindre mon poste de travail / de télétravailler

du ..... au ..... , en raison de la fermeture de l'établissement scolaire ou de la crèche de mon enfant sus-désigné et atteste sur l'honneur que :

- le deuxième responsable légal de l'enfant ne bénéficie pas déjà d'une autorisation spéciale d'absence,
- aucune solution alternative de garde durant cette période n'est possible au cours de la période concernée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A ..... , le

Signature de l'agent (facultatif pour épisode COVID\_19)