

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, M \_\_\_\_\_, salarié(e) de la société ADREXO  
à l'agence de \_\_\_\_\_.

Déclare sur l'honneur être parent de (nom & prénom du ou des enfant(s)) :

---

---

---

Âgé(e-s) de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ans (- de 16 ans),

et scolarisé(e-s) dans l'établissement suivant :

\_\_\_\_\_ (nom et ville).

Et être contraint d'en assurer la surveillance.

Je certifie sur l'honneur être le seul parent à demander un arrêt de travail pour ce motif.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

Pièce à fournir :

- Copie du livret de famille présentant le nom de ou des enfants concernés.

Les salariés concernés percevront des indemnités journalières de l'assurance maladie et les salariés totalisant plus d'une année d'ancienneté percevront le complément employeur.