

Fiche mensuelle de présence chez un assistant maternel

En application de l'article R.421-39 du décret n°2006-1153
du 14 septembre 2006 relatif à l'agrément



Nom et Prénom de l'assistant maternel _____

Nom et prénom de l'employeur _____

Pour l'accueil de : Nom et prénom de l'enfant _____

MAI 2018

Nombre d'heures mensualisées

DATES	Nombre d'heures contractuelles	Nombre d'heures effectuées	Heures complémentaires	Heures majorées ou sup.	Absence de l'enfant maladie*	Absence de l'assistant maternel	Congés payés de l'assistant maternel	Entretien	Repas
Report									
<i>Mardi 01</i>									
Mercredi 02									
Jeudi 03									
Vendredi 04									
Samedi 05									
Dimanche 06									
Total semaine									
Lundi 07									
<i>Mardi 08</i>									
Mercredi 09									
<i>Jeudi 10</i>									
Vendredi 11									
Samedi 12									
Dimanche 13									
Total semaine									
Lundi 14									
Mardi 15									
Mercredi 16									
Jeudi 17									
Vendredi 18									
Samedi 19									
Dimanche 20									
Total semaine									
Lundi 21									
Mardi 22									
Mercredi 23									
Jeudi 24									
Vendredi 25									
Samedi 26									
Dimanche 27									
Total semaine									
Lundi 28									
Mardi 29									
Mercredi 30									
Jeudi 31									
Total semaine									
Total mois									
Infos pratiques									

Signature de l'assistant maternel

Signature de l'employeur