

# 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 \_\_\_\_\_

## OCTOBRE 2018

Nombre d'heures mensualisées

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

Signature de l'assistant maternel

Signature de l'employeur