

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 _____

AVRIL 2019

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									
Lundi 01									
Mardi 02									
Mercredi 03									
Jeudi 04									
Vendredi 05									
Samedi 06									
Dimanche 07									
Total semaine									
Lundi 08									
Mardi 09									
Mercredi 10									
Jeudi 11									
Vendredi 12									
Samedi 13									
Dimanche 14									
Total semaine									
Lundi 15									
Mardi 16									
Mercredi 17									
Jeudi 18									
Vendredi 19									
Samedi 20									
Dimanche 21									
Total semaine									
Lundi 22									
Mardi 23									
Mercredi 24									
Jeudi 25									
Vendredi 26									
Samedi 27									
Dimanche 28									
Total semaine									
Lundi 29									
Mardi 30									
Total mois									
Infos pratiques									

Signature de l'assistant maternel _____

Signature de l'employeur _____