

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 _____

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

Signature de l'assistant maternel _____

Signature de l'employeur _____