

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 _____

NOVEMBRE 2019

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

Signature de l'assistant maternel _____

Signature de l'employeur _____