



## FICHE MENSUELLE de PRESENCE 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 :	Agrément :
Nom et prénom de l'employeur :	Enfant :

**Mois d'octobre 2021** « Promenons-nous dans les bois c'est le temps des feuilles mortes et des châtaignes »

Date	Heures prévues au contrat	Heures réellement travaillées	Heures complémentaires par rapport au contrat	Absence enfant pour maladie justifiée	Absence de l'assistant maternel	Nbre entretien	Nbre de repas
<b>Vendredi 1</b>							
<b>Samedi 2</b>							
<i>Total semaine</i>							
<b>Lundi 4</b>							
<b>Mardi 5</b>							
<b>Mercredi 6</b>							
<b>Jeudi 7</b>							
<b>Vendredi 8</b>							
<b>Samedi 9</b>							
<i>Total semaine</i>							
<b>Lundi 11</b>							
<b>Mardi 12</b>							
<b>Mercredi 13</b>							
<b>Jeudi 14</b>							
<b>Vendredi 15</b>							
<b>Samedi 16</b>							
<i>Total semaine</i>							
<b>Lundi 18</b>							
<b>Mardi 19</b>							
<b>Mercredi 20</b>							
<b>Jeudi 21</b>							
<b>Vendredi 22</b>							
<b>Samedi 23</b>							
<i>Total semaine</i>							
<b>Lundi 25</b>							
<b>Mardi 26</b>							
<b>Mercredi 27</b>							
<b>Jeudi 28</b>							
<b>Vendredi 29</b>							
<b>Samedi 30</b>							
<i>Total semaine</i>							
<b>Total mois</b>							
<b>Report d'heures complémentaires travaillées en 09/2021 à facturer</b>							

Nombre de semaines travaillées : .....

A déclarer sur PAJEMPLOI :

.....€ de mensualisation/réel\* + .....€ entretien + .....€ repas - / +.....€.....

Signature de l'assistant maternel

Signature de l'employeur