**CRISE CORONAVIRUS – COVID 19 : GARDE D’ENFANT**

M. MME PRENOM - NOM

NUMERO MATRICULE :

GRADE :

AFFECTE(E AU :

Demande à bénéficier d’une autorisation spéciale d’absence pour garder :

- mon enfant âgé de

- mes enfants âgés de

en application des dispositions prévues par le Président de la République et précisées de la circulaire ministérielle relative aux mesures organisation pour la continuité d’activité.

Date

Signature :

Prénom NOM