

Modèle d'attestation pour allaitement

Date d'établissement du contrat initial :/...../.....

Entre :

Mme/Mr Assistant(e) Maternel(le)

Agréé(e)

Domicilié(e)

.....

Et

M et Mmeparents

De l'enfant

.....

Domiciliés

.....

Objet : Allaitement

Je soussignée Madame

Mère de l'enfant

Avoir allaité mon enfant deà

Ou fourni mon lait maternel à l'assistant(e) maternel(le) de mon enfant.

Fait en double exemplaire à Le/...../.....

Signature de la mère de l'enfant

Signature de l'assistant(e) maternel(le)

