**Modèle**

**ATTESTATION**

**DE PLACEMENT EN AUTORISATION SPECIALE D’ABSENCE**

***Le Maire (ou Le Président) de .................................................***

Vu le Code Général de la Fonction Publique

Vu la LOI n° 2021-689 du 31 mai 2021 relative à la gestion de la sortie de crise sanitaire modifiée

Vu la loi n° 2021-1040 du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire modifiée

Vu la Loi n° 2022-1089 du 30 juillet 2022 mettant fin aux régimes d'exception créés pour lutter contre l'épidémie liée à la covid-19

Vu le Décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 modifié prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire

Considérant que M. / Mme ....................................................................................................................................................

Fonctions et lieu d’exercice : ....................................................................................................................,

**󠄀** est dans l’impossibilité d’avoir recours au télétravail *(ou assimilé)*

Parent isolé(e) ;

**󠄀** Oui

**󠄀** Non (*joindre une attestation de l’employeur du-de la conjoint-e attestant de l’impossibilité de télétravailler ou de bénéficier d’une ASA*)

Atteste sur l’honneur que mon enfant : ....................................................................................................,

**󠄀** âgé de ........ ans (moins de 16 ans)

**󠄀** en situation de handicap (sans limite d’âge)

ne peut être accueilli par la structure habituelle de garde ou de scolarisation suivante :

..................................................................................................................................................................., 󠄀

**󠄀** pour cause de fermeture (crèche, classe, école ou collège) (*joindre l’attestation de la structure*) 󠄀

**󠄀** au titre de la mise en place d’un enseignement hybride (*joindre l’attestation de la structure*)

**󠄀** parce qu’il a été identifié en tant que « cas contact » (*joindre tout justificatif attestant de cet état*)

**󠄀** parce qu’il a été identifié comme « cas positif » (*joindre tout justificatif attestant de cet état*),

que je ne dispose d’aucune solution de garde et que je dois en conséquence assurer sa garde à domicile.

Les périodes au cours desquelles il ne m’est pas possible de recourir à un autre mode de garde sont les suivantes :

du ............................................... au ..................................

du ............................................... au ..................................

**Fait le :**

**A :**

**NOM Prénom et signature de l’autorité territoriale ou de son représentant**

A noter :

L’agent ainsi placé bénéficie de l’intégralité de sa rémunération ainsi que du maintien de ses droits à avancement et de ses droits à la retraite.

En revanche, les autorisations spéciales d’absence constituant une dérogation à l’obligation de service et de temps de travail, elles ne génèrent pas de jours de réduction du temps de travail.

Cette autorisation d’absence ne s’impute pas sur le contingent des autorisations d’absence garde d’enfants auxquelles l’agent a droit.