Titre Prénom NOM de l’employeur

Adresse

CP VILLE

Titre Prénom NOM de l’assistante maternelle

Adresse

CP VILLE

Objet : Attestation congés payés soldés VILLE, le date de fin de contrat

Titre Prénom NOM de l’assistante maternelle,

Je soussigné Titre Prénom NOM de l’employeur, attestant que tous les congés payés de Titre Prénom NOM de l’assistante maternelle étaient soldés en temps et en argent à la fin du contrat, pour mon enfant Prénom NOM de l’enfant, le date de fin de contrat.

Pour faire valoir ce que de droit.

Prénom NOM de l’employeur