

**ATTESTATION EMPLOYEUR
ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025**

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

Pour l'entreprise ou société :

Adresse siège social :

Code postal :

Ville :

Certifie employer :

Nom :

Prénom :

Demeurant :

Code postal :

Ville :

Je certifie que le salarié est bien en activité, qu'il n'est pas en période de préavis de licenciement, ni de démission.

En fait de quoi, la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

, le

Cachet et Signature