

Nom Prénom

Adresse

Téléphone

N° Sécurité Sociale

+ précision si travailleur indépendant

CPAM de l'Ardèche
6 avenue de l'Europe Unie
BP 735
07007 Privas

Date

Objet : arrêt maladie pour garde d'enfants pendant la fermeture des établissements d'accueils d'enfants liée au coronavirus

Madame, Monsieur,

Ayant un (ou des) enfant(s) de moins de 16 ans scolarisé(s), et n'ayant pas de solution de garde ni la possibilité de faire du télétravail, je sollicite un arrêt maladie pour pouvoir garder mes enfants *jusqu'à la réouverture des établissements d'accueil / ou / de telle date à telle date ou découpage des jours de la semaine si partage avec l'autre parent.*

J'atteste sur l'honneur être le seul parent à demander cet arrêt maladie pendant la période concernée.

(Si besoin : Ci-joint l'attestation de l'autre parent demandant un arrêt pour la période suivante : de telle date à telle date ou découpage des jours de la semaine).

Vous remerciant par avance pour le traitement de ma demande, je reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

Signature