

**CONCOURS INTERNE D'AGENT DE MAITRISE  
SESSION 2025**

**ATTESTATION**

**Ce document est à faire compléter par votre employeur  
UNIQUEMENT si vous avez choisi la spécialité :  
« Hygiène et accueil des enfants des écoles maternelles  
et des classes enfantines »**

Je soussigné(e) .....

agissant en qualité de (Maire, Président ou DRH)\* :

atteste que «**CANPRENOM**» «**CANNOM**» justifie au **1<sup>er</sup> janvier 2025** :

- de trois années au moins de services publics effectifs
- dans un emploi technique du niveau de la catégorie C
- dans un emploi d'agent territorial spécialisé des écoles maternelles

L'intéressé sera-t-il (elle) en activité à la date de clôture des inscriptions (**17 octobre 2024**)  oui  non

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

(Signature et cachet)

*\* Préciser la fonction du signataire de la présente attestation*