

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
bölcsődei ellátás igényléséhez

Munkáltató adatai:

Név:

Székhely:

Adószám:

telefon, e-mail:,

Munkavállaló adatai:

Név:

Szül.hely, idő:

Lakcím:

A Munkáltató képviseletében (név) igazolom,
hogy fent nevezett Munkavállaló-tól alkalmazásunkban áll.
Jogviszony időtartama* *határozott vagy határozatlan* időre szól.

A foglalkoztatás jellege* *teljes vagy részmunkaidő*.

A Munkavállaló nem áll felmondás alatt, gyermekvállalása után 20..... év hó
napjától ismételt foglalkoztatására számítunk.

Jelen igazolást Munkavállaló kérésére, bölcsődei jelentkezéséhez adtam ki.

....., év hó nap

.....
munkáltató

*a megfelelő választ kérem húzza alá