# Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

**Crèche Beim Musekshaus**
4, rue de la Gare
L-7773 Bissen

+ 352 83 50 03 - 420
direction.cmus@elisabeth.lu

**ANNEXE-01**

**Le présent certificat est destiné à évaluer le(s) besoin(s) de garde de l' /des enfant(s) de votre salarié(e).**

## Personne concernée (salarié/e)

_____ Prénom

_____ Nom

## Taux d'occupation

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de _____ hres / sem sous contrat :

☐ **CDI**
☐ **CDD** ( du ____/_____/_____ au ____/_____/_____).

## Interruption de travail (si applicable)

Le/la salarié(e) bénéfice actuellement pour la période du _____ au _____ :

☐ d'un congé sans solde ☐ d'un congé de maternité ☐ d'un congé parental

☐ d'une dispense de travail ☐ (autre, à spécifier) : _____.

## Horaire de travail

| ***Lundi*** | | | ***Mardi*** | | | ***Mercredi*** | | | ***Jeudi*** | | | ***Vendredi*** | | | ***Samedi*** | | | ***Dimanche*** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| de | à | hrs | de | à | hrs | de | à | hrs | de | à | hrs | de | à | hrs | de | à | hrs | de | à | hrs |
| | à | | | à | | | à | | | à | | | à | | | à | | | à | |
| | à | | | à | | | à | | | à | | | à | | | à | | | à | |

Commentaire :_____

## Nom et fonction du signataire

_____ Prénom

_____ Nom

_____ Fonction

_____ Date

_____ Signature

_____ Cachet de l'entreprise