Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

Formulaire SEA-03

Crèche Louklëppelcher
Maison 84
L-9768 Reuler

+ 352 27800-603
direction.clou@elisabeth.lu
clou.elisabeth.lu

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

Nom de l'enfant

_____ _____
Prénom Nom

Parent concerné (salarié/e)

_____ _____
Prénom Nom

Taux d'occupation

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de _____ hrs/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, modèle _____

☐ 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