

Nom et Prénom de l'enfant: _____

Maison Relais A Schmatts

Service d'éducation et d'accueil

3, rue de la ferme
L-9912 Troisvierges

T +352 99 80 50 - 420

F +352 99 80 50 - 477

direction.rtro@elisabeth.lu

www.elisabeth.lu

Formulaire SEA-03

Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

Le présent certificat est destiné à évaluer le(s) besoin(s) de garde du/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 concerné/e):

Le/la salarié(e) bénéficie 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, spécifier) : _____.

Horaire de travail

<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Judi</u>	<u>Vendredi</u>	<u>Samedi</u>	<u>Dimanche</u>
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