

## Formulaire SEA-03

# Certificat de travail 2024/2025

(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>Jedi</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