

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>Jeudi</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