

Maison Relais Fréiseng
Robert Schuman-Strooss 13
L-5751 Frisange

Certificat de travail 2024-2025

(à remplir par l'employeur)

Formulaire SEA-03

+ 352 26 67 42 - 201
+ 352 26 67 42 - 202
direction.rfri@elisabeth.lu
rfri.elisabeth.lu

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) 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, à 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

Réservé à l'administration	
Fiche remise	le ____/____/____ à _____ heures
Mode de remise	<input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> envoi postal <input type="checkbox"/> en main propre
