

Maison Relais SchoulkauzA Millefeld 21
L-9776 Wilwerwiltz+ 352 26 91 25 500
direction.rkau@elisabeth.lu
rkau.elisabeth.lu

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'occupationLe/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