

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy _____ szül. idő: _____, anyja neve:
_____, lakcíme: _____

_____) _____ év _____ hó _____ napjától áll
alkalmazásunkban.

A munkába állás várható időpontja:

- GYED megszakítása után _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában

vagy

- GYED mellett _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában

vagy

- GYES mellett _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában.

, _____ év _____ hó _____ nap

Az igazolás a bölcsődei felvételhez szükséges.

P.H.

munkáltató aláírása

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy _____ szül. idő: _____, anyja neve:
_____, lakcíme: _____

_____) _____ év _____ hó _____ napjától áll
alkalmazásunkban.

A munkába állás várható időpontja:

- GYED megszakítása után _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában

vagy

- GYED mellett _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában

vagy

- GYES mellett _____ év _____ hó _____ napjától _____ órában.

, _____ év _____ hó _____ nap

Az igazolás a bölcsődei felvételhez szükséges.

P.H.

munkáltató aláírása