**4 Szirom Családi Bölcsőde Hálózat**

**2370 Dabas Szent István tér 1/b**

**Telephely: 2370 Dabas Lakos doktor utca 27.**

 **2370 Dabas Luther utca 8.**

**Munkáltatói igazolás**

bölcsődei ellátás igényléséhez

**Munkáltató adatai:**

Név: ……………………………………………………………………………………………

Székhely: ………………………………………….…………………………………………..

Adószám: ……………………………………………………………………………………..

telefon, e-mail: ………….…………………………………………………………………….

**Munkavállaló adatai:**

Név: ………….……………………………………………………………………………….

Szül.hely, idő: ……………………………………………………………………..................

Lakcím:…………………………….…………………………………………………………

A Munkáltató képviseletében ..……………………………………………… (név) igazolom,

hogy fent nevezett Munkavállaló ……………………………………..-tól alkalmazásunkban áll.

Jogviszony időtartam: határozott határozatlan

A foglalkoztatás jelleg: teljes részmunkaidő

A Munkavállaló nem áll felmondás alatt, gyermekvállalása után 20…… év ……. hó …….. napjától ismételt foglalkoztatására számítunk.

**Jelen igazolást Munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéshez adtam ki.**

……………………., ……….. év ………….. hó …………. nap

…………………………………………..

munkáltató

P.H.