



CERTIFICAT DE TRAVAIL

(à remplir par l'employeur)

Le présent certificat est destiné à évaluer les besoins de garde de/des enfant(s) de votre salarié(e).

Nom de l'entreprise / l'employeur : _____

Personne concernée (salarié/e)

Nom

Prénom

Nom de/des enfant(s)

Taux d'occupation

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de _____ heures/semaine 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 parentale**

d'une **dispense de travail** autres / spécifier : _____

Horaire de travail

<u>Lundi</u> de ... à ... hrs	<u>Mardi</u> de ... à ... hrs	<u>Mercredi</u> de ... à ... hrs	<u>Jeudi</u> de ... à ... hrs	<u>Vendredi</u> de ... à ... hrs
à	à	à	à	à
à	à	à	à	à

Commentaire : _____

Nom et fonction du signataire

Nom

Prénom

Fonction

Date

Signature

Cachet de l'entreprise