

## 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).

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