

## 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 de maternité**     d'un **congé parental**     autres à spécifier : \_\_\_\_\_

Horaire de travail

<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
..... 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