2. számú melléklet

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

bölcsődei beiratkozáshoz

Munkáltató neve, címe, telefonszáma :……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Hivatalosan igazoljuk, hogy

név: ……………………………………………….

szül. idő és hely: ……………………………………………….

anyja neve: ……………………………………………….

lakcíme: ………………………………………………..

1. ………………………………………………………… óta áll munkaviszonyban a fenti munkáltatónál, napi ………………… órában munkavégzést folytat.
2. Jelenleg munkavégzést nem folytat, de …………………………………… ( év, hó, nap) tól munkaviszonyba kerül fenti munkáltatónál és napi ………………… órában munkavégzést folytat.

( a megfelelő rész aláhúzandó)

Az igazolás kiadásának dátuma:

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

 ……………………………………..

 bélyegző helye munkáltató aláírása