MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
Bölcsődei /óvodai beiratkozáshoz

Munkáltató neve, címe, telefonszáma:…….

……..

……...

Hivatalosan igazoljuk, hogy

Név: …….

Szül. idő és hely: …….

Anyja neve: …….

Lakcíme: ……..

A) …… óta áll munkaviszonyban a fenti munkáltatónál, napi …… órában munkavégzést folytat.

B) 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