1. Gyermek neve: ……………………………………………………………………

Születési helye, ideje: ……………………………………………………………………

**Munkáltatói igazolás**

1. Munkavállaló neve: ………………………………………………………………………………

Leánykori név: ………………………………………………………………………………

Születési idő: ………………………………………………………………………………

Anyja neve: ………………………………………………………………………………

Lakóhelye: ………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………………

1. Munkáltató adatai (megfelelő részt kérjük kitölteni)
2. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ………………………………………………………. nevű munkavállalót ………………………………………………….. – tól alkalmazni fogom.
3. Alulírott Munkáltató igazolom, hogy ………………………………………………………. nevű munkavállalót ………………………………………………….. – tól jelenleg is foglalkoztatom.

Munkavállaló felmondás alatt áll / nem áll.

Munkáltató megnevezése: ………………………………………………………………

Munkáltató címe: ………………………………………………………………………………

Adószáma: …………………………………………………………………………………………

Kitöltésért felelős személy neve, beosztása ………………………………………

Kitöltésért felelős személy elérhetősége: ……………………………………………

Ezen igazolást a munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki.

Dátum: …………………………………………………

 ph.

 ……………………………………………..

 Munkáltató