



Gondozási Központ Dombegyház

5836 Dombegyház, Tavasz u. 3.

Telefon: +3668/433-259

E-mail: gondozasikp@dombegyhaz.co.hu

2.sz. melléklet

A gyermek családi és utóneve: _____

A gyermek anyjának születési neve: _____

A gyermek születési helye: _____, ideje _____ év _____ hó _____ nap

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy,

Név: _____

Családi és utóneve: _____

Anyja születési neve: _____

Születési helye: _____, ideje _____ év _____ hó _____ nap

Lakcím: _____

_____ év _____ hó _____ napjától áll alkalmazásunkban.

A munkába állás várható időpontja: _____

- GYED megszakítása után _____ év _____ hó _____ napjától heti _____ órában **vagy**
- GYED mellett _____ év _____ hó _____ napjától heti _____ órában, **vagy**
- GYES mellett _____ év _____ hó _____ napjától heti _____ órában.

Az igazolás a bölcsődei felvételhez szükséges.

Kelt: Dombegyház, 20____. év _____ hó _____ nap

P.H.

.....
Munkáltató aláírása