



## 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