

**Szokolya Községi Börzsöny Gyöngye Óvoda és Bölcsőde**

2624 Szokolya, Fő utca 24.

Tel.: +36-27/375-072 | Mobil: +36-30/123-2004

ovoda@szokolya.hu | www.ovoda.szokolya.hu



---

**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

**bölcsődei ellátás igényléséhez**

**Munkáltató adatai:**

Név: .....

Székhely: .....

telefon, e-mail: ....., .....

**Munkavállaló adatai:**

Név: .....

Szül.hely, idő: .....

Lakcím: .....

A Munkáltató képviseletében ..... (név) igazolom,  
hogy fent nevezett Munkavállaló .....-tól alkalmazásunkban áll.  
Jogviszony időtartama\* *határozott vagy határozatlan* időre szól.

A foglalkoztatás jellege\* *teljes vagy részmunkaidő*.

A Munkavállaló nem áll felmondás alatt, gyermekvállalása után 20..... év ..... hó .....  
napjától ismételt foglalkoztatására számítunk.

Jelen igazolást Munkavállaló kérésére, bölcsődei jelentkezéséhez adtam ki.

....., ..... év ..... hó..... nap

.....  
munkáltató

\*a megfelelő választ kérem húzza alá