



Inter-Actions

Développement & Action Sociale

www.inter-actions.lu

Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

Nom et prénom de l'enfant : _____
(à remplir par le représentant légal)

Personne concernée (salarié/e)

Prénom

Nom

Taux d'occupation

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de _____ hres / semaine sous contrat



CDI



CDD (du _____ au _____)

Interruption de travail (si concerné/e) :

Le/la salarié(e) bénéficie actuellement pour la période du _____ au _____ :

☐ d'un congé parental

☐ d'une dispense de travail

☐ autre _____

Horaire de Travail

Lundi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Mardi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Mercredi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Jeudi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Vendredi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Irrégulier : ☐ (selon plan en annexe)

Remarque :

Signatures

Fait à _____, le _____

nom / prénom

fonction

cachet de l'entreprise

MAISON RELAIS KROUNEBIERG

11, rue de la Piscine • L-7572 Mersch • T. +352 32 50 23-450 • E-mail: krounebiere@inter-actions.lu
www.inter-actions.lu • Inter-Actions a.s.b.l. • R.C.S. Luxembourg F829