



DĚTSKÁ SKUPINA BRAŇÁNEK

S láskou k dětem, s respektem k přírodě
a s radostí z objevování světa.

POTVRZENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ

pro účely přijetí dítěte
do dětské skupiny

Tento dokument slouží jako příloha
k žádosti o přijetí dítěte do
dětské skupiny Braňánek.

1. ÚDAJE O RODIČI / ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení:		Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:			
Telefon:		E-mail:	
Zaměstnání (pracovní pozice):			

2. POTVRZENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ

Tímto potvrzujeme, že výše uvedený zaměstnanec je u našeho zaměstnavatele v pracovněprávním vztahu zakládajícím účast na nemocenském pojištění a vykonává zaměstnání ke dni vystavení tohoto potvrzení.

Název zaměstnavatele:			
Sídlo zaměstnavatele:			
IČO (je-li přiděleno):		Kontaktní telefon:	
Typ pracovního poměru:	<input type="checkbox"/> pracovní poměr	<input type="checkbox"/> dohoda o pracovní činnosti	<input type="checkbox"/> dohoda o provedení práce <input type="checkbox"/> jiný: _____
Úvazek:	<input type="checkbox"/> plný	<input type="checkbox"/> částečný	Výše úvazku: _____ %
Datum nástupu do zaměstnání:			
Předpokládaná doba trvání pracovního poměru:	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitou	<input type="checkbox"/> na dobu určitou do: _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	Potvrzujeme, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a byly poskytnuty na žádost zaměstnance za účelem doložení k žádosti o přijetí dítěte do dětské skupiny Braňánek.		
V _____ (místo)	Dne _____ (datum) Razítko a podpis zaměstnavatele	

Toto potvrzení nesmí být starší 3 měsíců
v den podání žádosti o přijetí dítěte
do dětské skupiny.

Děkujeme za spolupráci.
Společně vytváříme bezpečné
a podnětné prostředí pro děti.

Bezpečné místo
pro první krůčky
do světa.