

Miejscowość dnia

.....
pieczęć zakładu pracy / własnej firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że

Pan/Pani
nazwisko i imię

jest zatrudniona/y w.....

.....
nazwa i adres zakładu pracy lub w przypadku samozatrudnienia
nazwa firmy i aktualne zaświadczenie o aktualności wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Zaświadczenie wydaje się w celu potwierdzenia w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Świnoujściu,
iż wykonywanie przez w/w osobę obowiązków służbowych/zawodowych uniemożliwia
sprawowanie całodziennej opieki nad dzieckiem od dnia 1 września 2020 roku.

.....
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.....
nr telefonu kontaktowego