

Potvrzení o zaměstnání nebo služebním poměru zákonného zástupce dítěte využívajícího služeb péče o dítě v dětské skupině

OSOBNÍ ÚDAJE ZAMĚSTNANCE	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzení o pracovněprávním vztahu

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Zaměstnanec je zaměstnán na základě:	
<input type="checkbox"/> pracovní smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu:.....	
Výše úvazku:	
Pracovní pozice:.....	
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> na dobu určitou <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od20..... do.....20..... od20.....
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání: