

**Maison Relais Rousennascht**  
Service d'éducation et d'accueil

5, cité St Blaise  
L-9117, Schieren

T +352 81 70 53 60  
F +352 81 70 53 70  
direction.rsie@elisabeth.lu  
www.elisabeth.lu

## ANNEXE 8

# Certificat de travail des parents

### (à remplir par l'employeur)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom et prénom), agissant en  
qualité de \_\_\_\_\_ (fonction) de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise), certifie que  
\_\_\_\_\_ (nom et prénom) est salarié(e) de notre société

Le/la salarié(e) travaille à \_\_\_\_\_ (lieu de travail) pendant \_\_\_\_\_  
heures par semaine aux jours suivants :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Horaire : \_\_\_\_\_

avec contrat à durée :  indéterminée  déterminée jusqu'au \_\_\_\_\_

Le/la salarié(e) profite en ce moment :

du congé sans solde	du congé de maternité	du congé parental	d'une dispense de travail
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR**