



**FOYER DE JOUR EECHTERNOACHER KANNERSTUFF A.S.B.L.**

**SEA Eechternoacher Kannerstuff**

**29, rue André Duchscher -L-6434 Echternach**

**1, Place Isidore Comes - L-6443 Echternach**

**Téléphone: 26727321 - 28337-601**

## **ATTESTATION**

L'employeur soussigné:

\_\_\_\_\_

certifie que:

Madame / Monsieur \_\_\_\_\_ mère/père de l'enfant  
\_\_\_\_\_ est occupé(e) par lui, et que son horaire de travail est le suivant:

**A. Horaire fixe ( )**

- Lundi De \_\_\_\_\_ heures à \_\_\_\_\_ heures
- Mardi De \_\_\_\_\_ heures à \_\_\_\_\_ heures
- Mercredi De \_\_\_\_\_ heures à \_\_\_\_\_ heures
- Jeudi De \_\_\_\_\_ heures à \_\_\_\_\_ heures
- Vendredi De \_\_\_\_\_ heures à \_\_\_\_\_ heures

**B. Horaire variable ( )**

L'horaire de travail peut varier de \_\_\_\_\_ jusqu'à \_\_\_\_\_ heures.

Ou bien \_\_\_\_\_

La présente déclaration est certifiée sincère véritable.

Date

Signature de l'employeur

Cachet

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_