**WZÓR ZAŚWIADCZENIA O ZATRUDNIENIU, KTÓRE ZWALNIA Z PRAKTYK**

Pieczątka placówki

Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, iż Pani ………………………………………………………………………………..

jest zatrudniona w placówce ………………………………………………………………………….. na stanowisku ……………………………………………………….

W zakres obowiązków Pani …………………………………………………………………….. wchodzi opieka nad dziećmi do lat 3.

Pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy.

Podpis, data, pieczęć