

# Potvrzení o základním pracovněprávním vztahu nebo služebním poměru zákonného zástupce



Dětská skupina Josefka

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

## dítě

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bytem (pokud se liší): .....

Název zaměstnavatele: .....

IČO: .....

Sídlo: .....

## Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:

pracovní smlouvy

DPP

DPČ

jiného vztahu: .....

## Trvání smluvního vztahu:

na dobu určitou

od: ..... do: .....

na dobu neurčitou

od: .....

.....  
Razítko zaměstnavatele

.....  
Jméno, funkce a podpis osoby  
vydávající potvrzení

V ..... dne .....