

POTRDILO DELODAJALCA
o upravičenosti do nujnega varstva otrok

Spodaj podpisani _____

(ime in priimek),

direktor/predstojnik _____

(naziv javnega zavoda/organizacije)

potrjujem,

da delavka/delavec _____

(ime in priimek),

ki ima predšolskega otroka _____

(ime in priimek otroka)

vključenega v Vrtec Pobrežje Maribor,

opravlja delo, ki je pomembno za delovanje družbe in države.

S podpisom potrjujem, da je zaradi izrednih razmer iz naslova zagotavljanja

_____ prisotnost delavke/delavca na

delovnem mestu **NUJNO POTREBNA**.

Delavka/delavec bo v času od 26. 10. 2020 do 30. 10. 2020 na delovnem mestu v

času od _____ do _____.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig