

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 VVE pri OŠ Žiri, 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 dneh od _____ do _____ dalje na delovnem mestu v času od _____ do _____.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig
