

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 Jožice Flander Maribor,

opravlja delo, ki je pomembno za delovanje družbe in države, oz. na delovnem mestu, kjer dela ne more opraviti na domu.

S podpisom potrjujem, da je zaradi izrednih razmer prisotnost delavke/delavca na delovnem mestu NUJNO POTREBNA.

Delavka/delavec bo v času od 9. 11. 2020 do 13. 11. 2020 na delovnem mestu v času od _____ do _____.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig