**POTRDILO DELODAJALCA**

**o upravičenosti do nujnega varstva otrok**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime in priimek*),

direktor/predstojnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naziv javnega zavoda/organizacije)*

**potrjujem**,

da je delavka/delavec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ime in priimek)*

ki ima predšolskega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ime in priimek otroka)*

vključenega v Vrtec pri OŠ Šenčur,

zaposlen/a v navedeni organizaciji in je prisotnost delavca/ke na delovnem mestu, v času razglašene epidemije covid-19, NUJNO POTREBNA.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Datum: Podpis delodajalca in žig