

**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 JZ Otroški vrtec Šmarje pri Jelšah,

opravlja delo, ki je pomembno za delovanje družbe in države oz. potrebuje nujno varstvo.

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 dalje do preklica zaprtja vrtcev delovnem mestu v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig