**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 Mavrica Izola

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.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig