**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.

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

Delavka/delavec bo v času od dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na delovnem mestu v času od  ure, do ure.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig