**IZJAVA DELODAJALCA**

**o upravičenosti zaposlenega do nujnega varstva otroka**

spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime in priimek odgovorne osebe*),

kot odgovorna oseba delodajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naziv delodajalca)*

**potrjujem**,

da zaposleni/ -a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki ima

predšolskega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vključenega v

Vrtec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **opravlja delo, ki je nujno za državo in**

**družbo** [[1]](#footnote-1), na delovnem mestu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom potrjujem, da je prisotnost zaposlenega/ -e na delovnem mestu **NUJNO POTREBNA**.

Delavka/delavec bo v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na delovnem mestu v času od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_.

Izjavo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Skladno z Odlokom o začasni prepovedi zbiranja ljudi v zavodih s področja vzgoje in izobraževanja ter univerzah in samostojnih visokošolskih zavodih (Uradni list RS št. 152/2020 z dne 23. 10. 2020). [↑](#footnote-ref-1)