**IZJAVA DELODAJALCA**

**o upravičenosti zaposlenega do nujnega varstva otroka**

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

*(ime in priimek odgovorne osebe*),

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

*(naziv delodajalca)*

**potrjujem**,

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

predšolskega otroka/ učenca 1.triletja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime otroka)

vključenega v vrtec ali v šolo OŠ Sečovlje, v sektorjih kritične infrastrukture, določenih v 4. členu Zakona o kritični infrastrukturi (UL RS, št. 75/17), v zavodih s področja vzgoje in izobraževanja, zavodih s področja socialne varnosti, v Slovenski vojski in policiji.

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 oddata oba starša ali eden od staršev, ki je samohranilec.

Izjavo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig

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