**POTRDILO DELODAJALCA o upravičenosti do nujnega varstva otrok**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek delodajalca), direktor/predstojnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv javnega zavoda/organizacije) potrjujem, da je zaradi nujnosti poslovnega procesa odrejeno delo delavki/delavcu - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek starša), ki ima predšolskega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka) vključenega v Vrtec Slovenske Konjice.

S podpisom potrjujem tudi, da je zaradi nujnih zadev prisotnost delavke/delavca na delovnem mestu NUJNO POTREBNA. V kolikor pride do spremembe na delovnem mestu, mora delavec s potrdilom delodajalca o tem obvestiti vrtec. Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Datum:

Podpis delodajalca in žig