

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 Tezno Maribor, opravlja delo in varstva ne more zagotoviti na drug način.

Delavka/delavec bo v dnevih od _____ do _____ na delovnem mestu, v času od _____ do _____.

Potrdilo izdajam s polno odgovornostjo in jamčim za resničnost podatkov.

Podpis delodajalca in žig