



Skladno z razglasitvijo Vlade RS o epidemiji izbruha koronavirusa v RS podajam naslednjo

IZJAVO O POTREBI PO NUJNEM VARSTVU OTROK

Za naslednjega/e otroka/e

Ime in Priimek

Datum rojstva

Vključen v OŠ

Posebnosti

Ime in Priimek

Datum rojstva

Vključen v OŠ

Posebnosti

Ime in Priimek

Datum rojstva

Vključen v OŠ

Posebnosti

**med posebnosti otroka napišite predpisane diete, morebitne zdravstvene težave, ostale posebne potrebe*

Komen 61 a
6223 Komen
T 05 7318920
F 05 7318921

id.št.: SI23027746
m.št.:5087554000
os.komen@guest.arnes.si

A)

Spodaj podpisani starš/a,

Ime in Priimek _____

Stalno prebivališče _____

Dosegljiv na tel, mail _____

prilagam pisno izjavo delodajalca, da opravljam delo, ki je pomembno za delovanje družbe in države v izrednih razmerah.

B)

Spodaj podpisani starš/a,

Ime in Priimek _____

Stalno prebivališče _____

Dosegljiv na tel., mail _____

prilagam pisno izjavo delodajalca, da opravljam delo, ki je pomembno za delovanje družbe in države v izrednih razmerah.

**V primeru enostarševske družine izjavo izpolni le skrbnik otroka.*

Nujno varstvo otrok potrebujem od _____ do _____ ob delavnikih, od 7.00 ure dalje do (označiti):

- do 15.00 ure,
- do 15.30 ure,
- do 16.00 ure,
- do 16.30 ure.

S podpisom izjave jamčim/va, da:

- so podatki pravilni,
- da bom v varstvo pripeljal zdravega otroka, ki ne kaže znakov bolezni in
- da dovoljujem OŠ Komen in Občini Komen, da dane podatke preveri.

A) Starš _____

B) Starš _____

Komen 61 a
6223 Komen
T 05 7318920
F 05 7318921

id.št.: SI23027746
m.št.:5087554000
os.komen@guest.arnes.si