IZJAVA DELAVCA O OBSTOJU OSEBNIH OKOLIŠČIN – VIŠJA SILA

Spodaj podpisani ……………………………………….…….…(ime, priimek), zaposlen pri ………………………………………………………….. (naziv delodajalca) izjavljam, da v obdobju od …………......... do predvidoma …………... ne morem priti na delo ali opravljati dela (obkrožite ustrezno možnost)

1. **zaradi višje sile ustavitve javnega prevoza**
2. **zaradi višje sile zaprtja mej**
3. **zaradi višje sile varstva otroka.**
	1. zaprtje vrtcev, šol
	2. karantena otroka na domu
	3. druga objektivna okoliščina:
* odreditev šolanja na daljavo za ves razred
* odreditev šolanja na daljavo zaradi nepodaje soglasja k samotestiranju
* (opredelite katera druga objektivna okoliščina je nastopila)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otrok/otroci, ki ga/jih moram varovati spada/spadajo med otroke, ki obiskujejo vrtec ali osnovno šolo do vključno 5. razreda osnovne šole ali osnovno šolo s prilagojenim programom ali zavod za vzgojo ali izobraževanje otrok s posebnimi potrebami ali so otroci, ki imajo v odločbi o usmeritvi določeno pomoč spremljevalca in ni v institucionalnem varstvu.

Datum:

Podpis: