



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

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

IZJAVO O POTREBI PO VAROVANJU OTROK NA DOMU

Za naslednjega/e **otroka/e**

Ime in Priimek _____

Datum rojstva _____

Vključen v vrtec/OŠ _____

Posebnosti _____

Ime in Priimek _____

Datum rojstva _____

Vključen v vrtec/OŠ _____

Posebnosti _____

Ime in Priimek _____

Datum rojstva _____

Vključen v vrtec/OŠ _____

Posebnosti _____

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

A) Spodaj podpisani starš/a,

Ime in Priimek _____

Stalno prebivališče _____

GSM številka _____

Zaposlen pri/na _____

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

B) Spodaj podpisani starš/a,

Ime in Priimek _____

Stalno prebivališče _____

GSM številka _____

Zaposlen pri/na _____

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

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

Nujno varstvo otrok potrebujem **ob delavnikih od 16.3. do 27.3.**, in sicer

Dan __.marec od__ do__ ure; Dan __.marec od__ do__ ure;

Dan __.marec od__ do__ ure; Dan __.marec od__ do__ ure;

Dan __.marec od__ do__ ure; Dan __.marec od__ do__ ure;

Dan __.marec od__ do__ ure; Dan __.marec od__ do__ ure;

Dan __.marec od__ do__ ure; Dan __.marec od__ do__ ure.

S podpisom izjave jamčim/va, da:

- so podatki pravilni,
- da varstvo potrebujem za otroka, ki je zdrav, ki ne kaže znakov bolezni in
- da dovoljujem Vrtcu Koper oz Mestni občini Koper, da dane podatke preveri.

A) Starš

B) Starš

V _____, dne _____