**Potvrzení o zaměstnání pro vzdělávací zařízení v souvislosti s vyhlášeným nouzovým stavem vyhlášeným Vládou ČR**

Uvedené potvrzení je výlučně určeno pro vzdělávací zařízení, které je vymezeno v Rozhodnutí hejtmana Zlínského kraje č. 1 ze dne 13. října 2020 a nařizuje mu vykonávat nezbytnou péči o dětí ve věku od 3 do 10 let.

Potvrzení se vztahuje na zaměstnance definované Vládou ČR č. 1033 ze dne 12. října 2020 – bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních služeb a orgánů ochrany veřejného zdraví, příslušníků ozbrojených sil, zaměstnanci uvedení v § 115 odst. 1 další zaměstnanci v sociálních službách podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, sociální pracovníci zařazení k výkonu sociální práce na krajských a obecních úřadech podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, sociální pracovníci a další odborní pracovníci vykonávající činnosti podle zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochranně dětí, zaměstnanci určené školy nebo školského zařízení.

Zaměstnavatel v uvedeném dokumentu potvrzuje, že níže uvedený zaměstnanec je u něho veden v pracovním poměru a uplatňuje dotyčné potvrzení v souvislosti s umístěním svého dítěte do pověřeného vzdělávacího zařízení.

**Zaměstnavatel** ………………………………………………………………

IČO ……………………………………………………………………………

Sídlo …………………………………………………………………………..

Zastoupená ……………………………………………………………………

**Zaměstnanec** ……………………………………………………………………

Datum narození …………………………………………………………………

Trvalé bydliště …………………………………………………………………..

Pracovní pozice …………………………………………………………………

**Dítě** …………………………………………………….

Datum narození ……………………………………….

Trvalé bydliště ………………………………………………..

Datum …………………

Podpis zaměstnavatele (oprávněné osoby) …………………………………