

## IZJAVA MATERE ALI OČETA

(če uveljavlja pravico do dopusta za nego in varstvo otroka samo eden od staršev)

Podpisana/i \_\_\_\_\_,  
(priimek in ime matere oziroma očeta)

EMŠO 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

stanujoč/a \_\_\_\_\_, mati/oče otroka  
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

\_\_\_\_\_,  
(priimek in ime otroka)

EMŠO 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

izjavljam, da bom v dogovoru z očetom/materjo \_\_\_\_\_ otroka  
(priimek in ime očeta oziroma matere)

uveljavljal/a pravico do dopusta za nego in varstvo otroka sam/a.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis matere oziroma očeta:

\_\_\_\_\_