**Potvrdenie**

Zamestnávateľ............................................................................................................................

potvrdzujem, že náš zamestnanec ................................................................................................

v období od 11. januára do 15. januára 2021 musí byť fyzicky prítomný na pracovisku a nemôže

vykonávať prácu z domu.

V..................................................,dňa....................................

 ..............................................................................

 ; pečiatka, podpis