

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PENTRU PĂRINȚI

Subsemnatul (Numele și prenumele),
în calitate de părinte/ocrotitor legal al **elevului**
....., născut la data
de....., cu domiciliul în Localitatea, Strada
....., Nr., Bloc, Scara.....,
Apartament....., din clasa a, la școala/liceul
....., cunoscând prevederile art. 292

Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **în ultimele 14 zile:**

- Copilul nu a prezentat simptome specifice unei afecțiuni cu potential infectios (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree, vărsături, rinoree, etc).
- Copilul nu a fost diagnosticat cu COVID-19
- Copilul nu a venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Nu voi aduce copilul în colectivitate dacă prezintă simptome specifice unei afecțiuni cu potențial infecțios (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree, vărsături, rinoree, etc).

Menționez că, în perioada suspendării cursurilor școlare, elevul

- nu a avut nicio problemă de sănătate
- a avut o problemă de sănătate, motiv pentru care a necesitat consult medical. Anexez o copie a documentelor medicale corespunzătoare (scrisoare medicală sau bilet de ieșire din spital).

Data:

Semnătura,

Persoana de contact:

Numele...../calitatea.....

Nr. telefon:.....

Nota: Declarația condiționează primirea copilului în colectivitate la începutul fiecărui ciclu de prezență fizică în spațiul școlar și va fi prezentată la triajul epidemiologic la intrarea în unitate