Anexa nr.2

DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a ……., domiciliat(ă) în localitatea Bucuresti……., str. ……nr. …., bl. ……., sc. ……., ap. ……., judeţul Sectorul 6…….. legitimat(ă) cu ……, seria …… nr. ……., CNP…….……., părinte al antepreșcoalrului/preșcolarului/elevului ……. înscris la ……., declar pe propria răspundere următoarele:

	DA	NU
1. Este necesară prezența zilnică la serviciu	☐	☐
2. Sunt părinte singur (dacă răspunsul este DA, nu se mai completează punctele : 3,5,7)	☐	☐
3. Soțul/soția are loc de muncă stabil și este necesară prezența zilnică la serviciu a acestuia/-eia,	☐	☐
4. Copilul/familia locuiește în aceeași gospodărie cu alte persoane, care au vârsta de peste 65 de ani. Dacă DA, a se completa relația față de copil (bunici, unchi, etc.) _____	☐	☐
5. Am avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19	☐	☐
6. Soțul/soția a avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19	☐	☐
7. Nu prezint simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.)	☐	☐
8. Soțul/soția nu prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.);	☐	☐
9. Voi respecta regulile de igienă și de organizare internă comunicate de instituția/unitatea de învățământ/centrul de zi/creșa	☐	☐
10. Voi respecta programul instituției/unității de învățământ/ centrului de zi/creșei comunicat de conducerea acesteia.	☐	☐
11. Voi anunța imediat instituția/unitatea de învățământ/centrul de zi/creșa în cazul în care eu, o persoană din familie sau o persoană cu care am interacționat recent a fost confirmată COVID 19.	☐	☐

Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit conform legii.

Data:_____ Semnătura,_____