



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A PĂRINTELUI/ TUTORELUI LEGAL
PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A COPILULUI CE VA PARTICIPA LA TESTARE

Pentru triaj declar pe proprie răspundere cunoscând prevederile Art. 292 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că prezint informații adevărate și asumate prin semnătura de mai jos.

În calitate de părinte (Nume, Prenume)
îmi iau angajamentul de a anunța instituția de învățământ dacă apar modificări referitoare la cele 4 situații de mai jos referitoare la starea de sănătate a copilului.

1. Ați fost în situația de a fi izolat sau carantinat?

DA NU

2. Dacă DA, e nevoie să prezentați adeverința de ieșire din izolare sau carantină.

3. Dacă NU, ați avut contact cu persoane suspecte sau infectate cu COVID 19 în ultimele 14 zile

DA NU

4. Aveți vreun simptom dintre: **tuse intensă, febră, durere în gât, dificultăți de respirație.**

DA NU

Părintele va evalua, din perspectiva COVID-19, riscurile participării propriului copil la testare și va decide în consecință.

Data:

Semnătură.....

*Se completează de personalul medical

*Temperatura

*Semne și simptome.....

