

CERERE/DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. ____ bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____ legitimat(ă) cu _____, seria _____ nr. _____, CNP _____, părinte/reprezentant legal al antepreșcolarului _____ înscris la Creșa _____, Grupa _____, solicit revenirea în aceeași colectivitate și declar pe propria răspundere următoarele:

1. este necesară prezența zilnică la serviciu:

DA NU

2. sunt părinte singur (dacă răspunsul este DA, nu se mai completează punctele: 3,5,7):

DA NU

3. soțul/soția are loc de muncă stabil și este necesară prezența zilnică la serviciu a acestuia/eia:

DA NU

4. am avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19:

DA NU

5. soțul/soția a avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19:

DA NU

6. prezint simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.):

DA NU

7. sotul/soția prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.):

DA NU

8. voi respecta regulile de igienă și de organizare internă, comunicate de creșă;

9. voi respecta programul creșei, comunicat de conducerea acesteia;

10. voi anunța imediat conducerea creșei, 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 _____