

## Declarație pe propria răspundere

*declarația parinților/reprezentanților legali va însoți avizul epidemiologic eliberat de medicul de familie al copilului după o absență mai mare de 3 zile a acestuia la creșă*

Numele și prenumele minorului \_\_\_\_\_

creșa frecventată \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_

perioada de absență \_\_\_\_\_

Numele și prenumele mamei/reprezentanta legală. \_\_\_\_\_

CNP, \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

Nume și prenume tatălui/reprezentantului legal \_\_\_\_\_

CNP, \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

### **Motivul absenței**

- mama/reprezentanta legală, declar: \_\_\_\_\_

În perioada mai sus menționată m-am deplasat în țara \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_

-tata/reprezentantul legal, declar: \_\_\_\_\_

In perioada mai sus menționată m-am deplasat în țara \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_

- mama/reprezentanta legală, declar că zona din care mă reîntorc  prezintă  nu prezintă risc de infectare cu Covid 19;

- codul de culoare al zonei din care reveniți \_\_\_\_\_

- tata/reprezentantul legal, declar că zona din care mă reîntorc  prezintă  nu prezintă risc de infectare cu Covid 19;

- codul de culoare al zonei din care reveniți \_\_\_\_\_

- mama/reprezentanta legală, declar că în perioada absenței  am intrat  nu am intrat în contact cu persoane diagnosticate cu Covid 19;

- tata/reprezentantul legal, declar că în perioada absenței  am intrat  nu am intrat în contact cu persoane diagnosticate cu Covid 19.

*Dau prezenta declarație, cunosc prevederile art.326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.*

DATA

SEMNATURA