## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul (Numele și prenumele).............................................................................,în calitate

de părinte/reprezentant legal al elevului...... ,

născut la data de......................., cu domiciliul în ,

strada..............................................................................,nr.......,bloc.....,scara......,apartament ,

din clasa a ................, la școala/liceul ,

cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că în ultimele 14 zile, acesta:

* are rezultatul negativ la testul noninvaziv pe bază de salivă realizat joi 20.01.2022;
* nu a prezentat simptome specifice infecției COVID-19 (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diareeetc.);
* nu a fost diagnosticat cu COVID-19;
* nu a venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Data:............................ Semnătura,

Persoana de contact:

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

Nr. telefon:..........................................