**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a ……………………………………………………………………………., domiciliat(ă) în localitatea …………………………., str. ………………………………nr. …., bl. …….., sc. ………., ap. …….., judeţul………………….. legitimat(ă) cu ………, seria …… nr. ………., CNP…………………………………………….………., părinte al copilului ……………………………………………………………………………………….. înscris la Taberele de cartier Sector 6, declar pe propria răspundere următoarele:

DA NU

1. Am avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19
2. Soțul/soția a avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu

COVID 19

1. Nu prezint simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea

mirosului și/sau a gustului etc.)

1. Soțul/soția, precum și celelalte persoane care locuiesc împreună

cu copilul nu prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră,

pierderea mirosului și/sau a gustului etc.);

1. Voi respecta regulile de igienă și de organizare internă

comunicate de organizatorii Taberei de cartier

1. Voi respecta programul Taberei de cartier
2. Voi anunța imediat la numărul de telefon 021.9970 în cazul în care

copilul, 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,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_