

<b>LICEUL TEOLOGIC BAPTIST TIMIȘOARA</b>	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ ACTIVITĂȚI DE PREGĂTIRE A EXAMENELOR NAȚIONALE, 2-12 IUNIE</b>	Ediția: 1
		Nr. exempl. ____
<b>Departament: DIRECȚIUNE</b>	Cod. COD: PS 7.5-05.1	Revizie: _____
		Nr de ex. _____
		Pagina ____ din ____
		Exemplar nr. ____

**ANEXA NR. 8**

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**  
(Direcția de Sănătate Publică)

**Părinți, pentru elevii minori**

Subsemnatul ( Numele și prenumele)....., în calitate de părinte/ocrotitor legal al elevului....., născut la data de ....., cu domiciliul în Localitatea ....., Strada ....., Nr. ...., Bloc ....., Scara ....., Apartament ....., din clasa a ....., la LICEUL TEOLOGIC BAPTIST din TIMIȘOARA, cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că în ultimele 14 zile, acesta :

- Nu a prezentat simptome specifice infecției COVID-19 ( febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree etc. ).
- Nu a fost diagnosticat cu COVID-19.
- Nu a venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Menționez că, în perioada suspendării cursurilor școlare, elevul :

- Nu a avut nici o problemă de sănătate.
- A avut o problemă de sănătate, motiv pentru care a necesitat consult medical. Anexez o copie a documentelor medicale corespunzătoare ( scrisoare medicală sau bilet de ieșire din spital ).

Data : .....

Semnătura ,

Persoana de contact:

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

Nr. Telefon : .....