

## AUTODECLARAȚIE DE ABSENȚA SCOLARA

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_

nascut/ă la \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

cu domiciliul în \_\_\_\_\_

în calitate de părinte/ocrotitor legal al elevului

\_\_\_\_\_

nascut/ă la \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

**cunoscând toate consecințele civile și penale cu privire la falsul în declarații, și conștient de importanța respectării regulilor de prevenție finalizate la răspândirea cu COVID-19 pentru tutelarea sănătății comunității,**

### DECLARĂ

ca propriul copil s-a absentat de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ din motive familiare

ca propriul copil s-a absentat de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ din motive de sanatate și ca la reintoarcerea la școală NU prezintă următoarele simptome

- febră (> 37,5° C)
- tuse
- insuficiența respiratorie
- conjunctivită
- congestie nasală
- simptome gastro-intestinale (greață, vomă, diaree)
- pierderea/alterarea semnificativă a gustului
- pierderea/scaderea semnificativă a mirosului
- dureri de gât
- cefalee
- dureri musculare (mialgie)

ca a fost contactat medicul curant (Pediaterul la Alegere Libera sau Medicul de Medicina Generală) pentru evaluări clinice și examene necesare, înainte de readmiterea în școală.

Părintele (sau ocrotitorul legal)

\_\_\_\_\_

