



DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE  
pentru prevenirea și combaterea infecțiilor cu CORONAVIRUS (COVID-19)

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(a) în / reședința actuală în  
Loc. \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_,  
Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, Jud. / Sector \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate CI Seria \_\_\_\_\_ Nr.  
\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/apartinător al elevului/eleveii  
\_\_\_\_\_ ; după ce am luat la cunoștință de faptul că furnizarea de  
informații false și/sau incomplete, către societatea dvs., poate conduce la îmbolnăvirea altor persoane și/sau  
decesul altor persoane,

A. Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României, privind declarațiile  
neadeverate, următoarele:

◆ În ultimele 14 zile, nu am călătorit în străinătate în alte state decât cele exceptate de la aplicarea măsurilor  
de carantină/izolare (zona verde).

◆ În ultimele 14 zile, nu am avut simptome specifice infectării cu virusul SARS COV 2 (Ex: Cele mai  
frecvente simptome: febră, oboseală, tuse seacă; alte simptome care pot fi prezente: dureri de cap, congestie  
nazală, dureri de gât, diaree, etc.);

◆ Nicio rudă de-a mele, până la gradul 4 inclusiv (copii, părinți, bunici, frați, sora, unchi, mătușă, nepot,  
var) și nici soțul/sotia/concubinul/concubina sau orice altă persoană cu care locuiesc sau cu care am intrat în  
contact în ultimele 14 zile, nu au călătorit în străinătate, în alte state decât cele exceptate de la aplicarea  
măsurilor de carantină /izolare (zona verde), în această perioadă și nu prezintă simptome specifice infectării  
cu virusul SARS-COV 2.

◆ Nu am cunoștință să fi intrat în contact cu persoane care au călătorit în străinătate, cu persoane  
diagnosticate cu COVID 19, cu persoane care s-au aflat în contact cu persoane diagnosticate cu COVID 19,  
cu persoane care prezintă simptomatologie specifică infectării cu SARS COV 2, cu persoane care au fost  
plasate în carantină sau sunt suspecte a fi infectate cu SARS COV 2, în ultimele 14 zile.

B. Alte mențiuni:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Părinte/apartinător elev: \_\_\_\_\_ (Semnatura)