

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul (Numele si prenumele),

angajat la școala/liceul,

în calitate de,

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

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

Data:

Semnătura,