

Acordul părintelui / tutorelui legal

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în
..... str.....nr bl ap.....
telefon..... email..... în calitate de părinte/ tutore legal al
elevului/ eidin clasa de la
Liceul Teoretic „Lascăr Rosetti” Răducăneni, jud. Iași, declar următoarele:

-Sunt de acord cu participarea copilului meu/minorului aflat sub tutela mea la activitățile de pregătire suplimentară pentru
examele naționale organizate în perioada 2 -12 iunie 2020.

- Declar pe propria răspundere că am citit Procedura privind desfășurarea activităților privind pregătirea examenelor și
respectarea condițiilor de siguranță medicală în unitate și am luat la cunoștință că:

- elevul trebuie să aibă asupra lor mască de protecție pentru accesul în unitate și o mască de rezervă pentru
situații neprevăzute care pot să apară atât pe traseul dintre domiciliu și școală sau în interior;
- dacă elevul nu este prezent la intrarea în unitate la ora stabilită conform planificării nu mai poate participa la
activitățile din acel interval orar;
- intrarea în școală este permisă numai după măsurarea temperaturii (care nu trebuie să depășească 37°C)
de către cadrul medical care asigură asistența medicală pe întreaga durată a desfășurării activităților. Dacă
prezintă simptome sau există suspiciunea că starea sa de sănătate este precară, nu i se va permite accesul
în unitatea de învățământ, cu recomandarea de a se adresa medicului de familie pentru stabilirea
diagnosticului și conduitei de tratament.
- elevul trebuie să respecte cu strictețe măsurile igienico-sanitare de prevenire a infecției cu SARS-CoV-2
(distanțare fizică, etc);
- absentarea elevului de la activități trebuie anunțată în timp util profesorului diriginte sau profesorului care
desfășoară activități în ziua respectivă;

-Mă oblig să anunț școala dacă elevul prezintă simptome de boală sau dacă se află în una din situațiile de risc (boală
cronică, locuiește împreună cu persoane peste 65 de ani etc.) sau dacă elevul, unul din membrii familiei sau rude/cunoștințe
sunt a avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de COVID-19.

Totodată, declar pe propria răspundere că datele furnizate în toate documentele completate de mine și/sau de fiul
meu/fiica mea sunt conforme cu realitatea.

Data

Semnătură părinte/ tutore legal,
