



COLEGIUL NAȚIONAL  
„CONSTANTIN DIACONOVICI LOGA”  
Bd. C.D. Loga, Nr.37, 300020, Timișoara, Timișoara  
Tel.-Fax: 0256 491873, 0256 492094  
CUI: 2487752, email: cdloga@loga.ro, web: www.cdloga.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
ȘI CERCETĂRII

### DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/ subsemnata \_\_\_\_\_,  
domicilait/ domiciliată în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
et. \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, legitimat cu CI seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_,  
părinte/ tutore legal al elevului/ elevei \_\_\_\_\_

absolvent (ă) a(l) clasei \_\_\_\_\_ de la școala \_\_\_\_\_,

cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că în ultimele 14 zile, fiul meu/ fiica mea:

- **A intrat / nu a intrat** în contact cu persoane suferinde din cauza infecției cu noul coronavirus ( COVID 19)
- **A fost/ nu a fost** spitalizat(ă) în ultimele trei săptămâni
- A avut una sau mai multe dintre următoarele simptome:

Febră	Da	Nu
Dificultăți de a înghiți	Da	Nu
Dificultăți de a respira	Da	Nu
Tuse intensă	Da	Nu

Înțeleg că datele pe care le-am completat au fost solicitate pentru a preveni factorii de risc cu prilejul susținerii testării în vederea admiterii în clasa a V-a la Colegiul Național *Constantin Diaconovici Loga* – Timișoara. Sunt de acord ca informațiile furnizate să fie folosite în acest scop.

Sunt conștient că refuzul de a completa și de a preda declarația în condițiile solicitate de către unitatea școlară dă dreptul acesteia de a nu permite participarea fiului meu/ fiicei mele la testul pentru departajare a candidaților în vederea constituirii formațiunilor de studiu la clasa a V-a, an școlar 2020-2021.

Înțeleg ca, în cazul în care, ulterior testării, în răstimpul a 14 zile, fiul meu/ fiica mea dezvoltă simptomele specifice infecției cu noul coronavirus ( COVID 19) și se dovedește pozitiv(ă) în urma testării, voi aduce de îndată la cunoștință unității școlare acest lucru pentru protejarea celorlalți elevi aflați în sală în momentul examinării.

Declar și susțin că toate datele din prezenta declarație sunt adevărate.  
În caz de nevoie, pot fi contactat la nr. de tel. \_\_\_\_\_

Timișoara,  
\_\_\_\_\_ iunie 2020

**Semnătura în original a părintelui**