DECLARAȚIE

Subsemnatul \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_­\_ \_ \_ \_ , părinte/tutore al elevului\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ­\_ \_ \_ \_ din clasa a \_ \_ \_ \_ \_ de la

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ­\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ din\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Declar prin prezenta, că elevul\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ­\_ \_ \_ \_ , nu are probleme de sănătate și nici un simptom dintre cele cunoscute ca fiind provocate de Covid 19. De asemenea,sunt de accord să susțină testul de selecție pentru grupa de excelență la disciplina matematică la Școala Gimnazială "Mihai Eminescu", respectând toate normele prevăzute:

* Să poarte mască pe toată perioada șederii în școală
* Să se dezinfecteze la intrare
* Să păstreze distanța față de ceilalți elevi
* Să folosească doar instrumentele de scris personale
* Să respecte instrucțiunile/recomandările primite de la profesorii supraveghetori

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(semnătura) (data)