**Declarație pe propria răspundere**

*Prezenta declarație este întocmită în baza Instrucțiunii privind pregătirea pentru redeschidere și reluarea activității instituțiilor de educație timpurie în contextul pandemiei COVID-19 și Raportului de autoevaluare privind pregătirea pentru redeschiderea Instituției de educație timpurie, aprobate prin Hotărârea Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică nr. 21 din 24 iulie 2020 și Hotărârea Comisiei extraordinare de sănătate publică a municipiului Chișinău Nr. 14 din 29 iulie 2020.*

Subsemnata/ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (numele, prenumele părintelui)

părintele/reprezentantul legal al copilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (numele, prenumele copilului)

semnez această **Declarație** pe propria răspundere și îmi asum să respect toate prevederile *Instrucțiunii privind pregătirea pentru redeschiderea și reluarea activității instituțiilor de educație timpurie în contextul pandemiei COVID-19, cu care am luat cunoștință până la semnarea prezentei declarații.*

La înscrierea copilului în grupă (în momentul redeschiderii instituției), ținând cont că IET va activa în condițiile pandemiei COVID-19, voi întruni toate condițiile impuse de prevederile ***Instrucțiunii*** sus-numite, inclusiv:

1. Mă angajez să respect măsurile de protecție aplicate de instituția de educație timpurie pentru controlul infecției COVID-19 și prevenirea răspândirii infecției în rândurile copiilor și angajaților IET.
2. Mă oblig să prezint certificatul medical, în original, al copilului, care confirmă realizarea planului individual de vaccinări conform vârstei (copia planului individual de vaccinare).
3. Să aduc la cunoștința, în scris, medicului de familie, conducerii Instituției de Educație Timpurie (IET)/ educatorului grupei, asistentei medicale din cadrul IET orice situație legată de o posibilă contaminare în cadrul familiei sau cercului de prieteni.
4. Să prezint informații zilnic educatorului grupei/ asistentului medical al instituției despre starea de sănătate a copilului.
5. Îmi asum răspunderea că la aducerea/ luarea copilului acasă, conform graficului stabilit de grădiniță, voi aștepta la intrarea în curte – păstrând distanța fizică, fiind echipat/ă cu mască și mănuși.
6. Voi verifica și voi ține sub control zilnic, înainte de a merge la grădiniță, starea mea de sănătate și a copilului, iar la apariția semnelor de boală ne vom izola acasă cu informarea medicului de familie și conducerii IET/ educatorului/ asistentei medicale despre starea sănătății.
7. Mă oblig să ofer răspuns corect la următoarele întrebări, completând conștiincios tabelul de mai jos:
8. Dacă cineva dintre membrii familiei, inclusiv copilul, a călătorit în ultimele 14 zile în străinătate sau în țară, în localități din zonele afectate de COVID-19, declarate oficial zone epidemiologice cu risc sporit sau în altele, decât cele cu transmitere comunitară extinsă? **NU / DA** (încercuiți);
9. Dacă cineva dintre membrii familiei, inclusiv copilul, au fost în contact direct cu persoanele ce suferă din cauza infecției cu COVID-19 în vecinătatea locuinței, la serviciu, vizitând unități medicale sau alte tipuri de locații în ultimele 14 zile? **NU / DA** (încercuiți);
10. Dacă cineva dintre membrii familiei, inclusiv copilul au avut unul sau mai multe dintre următoarele simptome în ultimele 14 zile? **NU / DA** (bifați):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIMPTOM | DA | NU |
| 1 Febră |   |   |
| 2 Tusă intensă |   |   |
| 3 Dureri de cap |   |   |
| 4 Dificultate de a respira |   |   |

Cunoscând dispoziţiile legale cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere, că răspunsurile la întrebările de mai sus sunt veridice.

**Semnătura părintelui/reprezentantului legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data completării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data recepțio**n**ării declara**ț**iei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semnătura Director IET \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\*Prezenta declarație este semnată în două exemplare (un exemplar conducerii IET, un exemplar părintelui sau reprezentantului legal).*