

**CERERE DE ÎNSCRIERE  
LA CREȘA DE VARĂ**

Subsemnatul/a ....., părinții  
/reprezentatul legal al copilului ....., născut la data de  
....., CNP.....cu domiciliul în București, sector 4 str.  
....., bl. ...., sc. ...., ap. ...., și reședința în  
str. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ....sector 4,  
telefon ....., e-mail ..... înscris în  
**anul școlar 2019-2020** la C.S.M ....., vă solicit să aprobați ca  
fiul/fiica mea să fie înscrisă la activitățile desfășurate în cadrul programului ”Creșa de vară” în  
perioada iulie – august 2020.

Prezenta cerere este însoțită de următoarele acte:

- Copie acte de identitate părinți / reprezentanți legali
- Copie certificate de naștere copii
- Adeverințe de venit;
- Adeverință medicală pentru intrarea în colectivitate.

Vă mulțumesc.

Data,

Semnătura părinți /  
reprezentant legal,

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a .....,  
domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ....nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap.  
....., județul..... legitimat(ă) cu ....., seria ..... nr. ....,  
CNP....., părinte/părinți al antepreșcolarului  
..... înscris în anul școlar 2019-2020 la  
....., declar pe propria răspundere următoarele:

1. este necesară prezența zilnică la serviciu,

DA NU

2. sunt părinte singur (dacă răspunsul este DA, nu se mai completează punctele : 3,5,7 )

DA NU

3. soțul/soția are loc de muncă stabil și este necesară prezența zilnică la serviciu a acestuia/ -eia,

DA NU

4. nu am avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19,

DA NU

5. soțul/soția nu a avut contact cu persoane suspecte/diagnosticate cu COVID 19,

DA NU

6. nu prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.),

DA NU

7. soțul/soția nu prezintă simptome specifice COVID 19 (tuse, febră, pierderea mirosului și/sau a gustului etc.);

DA NU

8. voi respecta regulile de igienă și de organizare internă, comunicate de instituția/unitatea de învățământ;

DA NU

9. voi respecta programul instituției/unității de învățământ, comunicat de conducerea acesteia.

DA NU

10. voi anunța imediat instituția/unitatea de învățământ, în cazul în care eu, o persoană din familie sau o persoană cu care am interacționat recent a fost confirmată COVID 19.

DA NU

Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit conform legii.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_