

## Certificat de sanatate



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Numele Gradinitei</b>           |  |
| <b>Numele, Prenumele copilului</b> |  |
| <b>Data nasterii</b>               |  |
| <b>Grupa</b>                       |  |

In continuare declar pe propria semnatura, ca

- susnumitul copil nu a avut in ultimele 14 zile contact cu nici o persoana infectata,
- susnumitul copil precum si persoanele aflata in aceasi locuinta cu acesta, nu prezinta simptome specifice bolii Covid-19 (de exemplu: modificarea mirosului si gustului, temperatura marita, tuse),
- gradinita va fii informata de indata ce vor aparea susnumitele simptome,
- Susnumitul copil va fii preluat de la gradinita in timpul programului, in cazul aparitiei semnelor unei boli.

**Data**

**Semnatura unui parinte/tutore  
legal**

.....

.....

Nota: Chiar si persoanele, care din perspectiva muncii au contact cu pacienti infectati cu Covid -19, totul depinde, ca ele sa nu prezinte simptomele bolii Covid-19.