



**LICEUL CU PROGRAM SPORTIV „NICOLAE ROTARU”**

Str. ION CORVIN nr. 2, CONSTANȚA, CP 900160, jud. CONSTANȚA

Tel.: 0241 694 827, 0341 405 820; Fax: 0341 405 821; CF 4618200

email: licedfiz@yahoo.com , www.lpsconstanta.ro

Informare privind starea de sănătate a elevului

Subsemnatul....., în calitate de părinte/ocrotitor legal al elevului....., din clasa a..... a vă informez că în ultimele 14 zile:

- Copilul nu a prezentat simptome specifice unei afecțiuni cu potențial infecțios (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree, vărsături, rinoree, etc).
- Copilul nu a fost diagnosticat cu COVID-19
- Copilul nu a venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Nu voi aduce copilul în colectivitate dacă prezintă simptome specifice unei afecțiuni cu potențial infecțios (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree, vărsături, rinoree, etc).

Menționez că, în perioada suspendării cursurilor școlare, elevul

- nu a avut nicio problemă de sănătate
- a avut o problemă de sănătate, motiv pentru care a necesitat consult medical.

Anexez o copie a documentelor medicale corespunzătoare (scrisoare medicală sau bilet de ieșire din spital).

Până pe data de 21.09.2020 voi aduce adeverința medicală eliberată de medicul de familie conform procedurilor în vigoare.

Data: .....

Semnătura, .....