ȘCOALA GIMNAZIALĂ "NICOLAE LABIȘ"
Adresa: Strada Firidei nr.2, sector 3, București
Telefon/Fax: 0213486271
E-mail : scoalanicolaelabis@gmail.com
Site: http://scoalanicolaelabis.ro
C.I.F. 32579777

Nr._____/ _____

Cerere

Subsemnata/ul ……în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevei/ului ……..……..din clasa……din Şcoala Gimnazială „Nicolae Labiş" , Bucureşti, document de identitate BI/CI seria..…….., nr……..…….……., eliberat la data de …… de către ……:……, cu domiciliul/ reşedinţa la adresa ……..……. ……..……, telefon ……....., e-mail ……vă rog respectuos, prin prezenta, să asiguraţi procesul educaţional la distanţă/ online pentru elevul/a mai sus menţionat/ă deoarece acesta/aceasta locuiește cu persoane cu comorbidități/ care fac parte dintr-un grup cu risc și se încadrează la prevederile punctului III, subpunctul 8 din „Ghidul privind măsurile sanitare şi de protecţie în unităţile de învăţământ preuniversitar în perioada pandemiei COVID-19, din 31.08.2020" aprobat prin ***„Ordinul nr. 5487/1494/2020*** **pentru aprobarea măsurilor de organizare a activităţii în cadrul unităţilor/instituţiilor de învăţământ în condiţii de siguranţă epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2", publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 804 din 01 septembrie 2020** care, la data depunerii prezentei cereri, stipulează că: *„**Copiii care locuiesc în aceeaşi locuinţă cu o persoană care face parte dintr-un grup cu risc**, se pot, în mod normal, reîntoarce la instituţia de învăţământ. Pot exista **anumite cazuri** în care, după o evaluare concretă şi individuală a gradului de boală al persoanei respective şi a riscului de contaminare cu SARS-CoV-2 pe care copilul îl poate aduce acasă**, se poate recomanda de către medicul curant**, cu **acordul familiei,** ca **acel copil** să **nu** se prezinte **fizic** la şcoală. Pentru cei care nu pot reveni la şcoală, reprezentanţii unităţilor de învăţământ vor identifica soluţii pentru asigurarea procesului educaţional la distanţă;".*

În aceeaşi locuinţă cu eleva/ul ……..locuiesc următoarele persoane care fac parte dintr-un grup de risc:

……
……
……....

De asemenea, eleva/ul ..... se încadrează la prevederea ***„Elevii care fac parte dintr-un grup cu risc*** *(de exemplu, boli respiratorii cronice severe, obezitate severă, diabet zaharat tip I, boli inflamatorii, boli imune/autoimune, boli rare, boli ereditare de metabolism, dizabilităţi, tratament imunosupresiv),* ***se vor prezenta la scoală, cu avizul şi recomandările specifice ale medicului curant şi cu acordul scris al părinţilor.*** *Pentru aceştia, reprezentanţii unităţilor de învăţământ vor identifica, după caz, soluţii pentru* ***asigurarea procesului educaţional la distanţă*** *sau în condiţii de siguranţă sporite."*, iar **medicul său curant recomandă asigurarea procesului educaţional la distanţă,** după cum reiese din documentele anexate.

ȘCOALA GIMNAZIALĂ "NICOLAE LABIȘ"
Adresa: Strada Firidei nr.2, sector 3, București
Telefon/Fax: 0213486271
E-mail : scoalanicolaelabis@gmail.com
Site: http://scoalanicolaelabis.ro
C.I.F. 32579777

În susținerea prezentei cereri anexez următoarele documente medicale, cu completare ulterioară după cum va fi necesar :

- Adeverinţă de la medicul curant ca eleva/ul să nu se prezinte fizic la şcoală (locuieşte cu o persoană care face parte dintr-un grup cu risc) – după caz
- Avizul şi recomandările specifice ale medicului curant pentru elevii care fac parte dintr-un grup de risc – după caz
- Acordul scris al părinţilor privind participarea elevei/ului la procesul educaţional la distanţă – după caz
- Alte documente specifice situaţiei

Data:

…….

Semnătura,

……..

ȘCOALA GIMNAZIALĂ "NICOLAE LABIȘ"
Adresa: Strada Firidei nr.2, sector 3, București
Telefon/Fax: 0213486271
E-mail : scoalanicolaelabis@gmail.com
Site: http://scoalanicolaelabis.ro
C.I.F. 32579777

În atenţia conducerii Şcolii Gimnaziale „Nicolae Labiş", Sector 3, Bucureşti