Declaraţie pe proprie răspundere a profesorului desemnat să însoţească grupul de elevi

Subsemnata/Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

date de contact (telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

în calitate de profesor însoțitor pentru grupul de elevi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Numele şi prenumele elevului** | **Clasa** | **Unitatea şcolară** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

îmi asum responsabilitatea pe toată perioada deplasării şi desfăşurării **Olimpiadei de Astronomie și Astrofizică a Universității *Ștefan cel Mare* din Suceava** în perioada 26 -29 iulie 2021 cunosc detaliile privind organizarea şi desfăşurarea acestei olimpiade şi-mi asum prevederile acesteia.

Data ……………………

Numele şi prenumele (semnătura)