

— Model —

**C E R E R E \*)**

Către .....

(denumirea angajatorului)

Subsemnatul/Subsemnata,..... ,  
 cu domiciliul în ..... ,  
 legitimat/legitimată cu ..... seria ..... nr. .... , CNP ..... ,  
 având funcția de ..... , în calitate de\*\*):

părinte firească, potrivit Legii nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările ulterioare; adoptator;  
 persoană care are copilul/copiii în încredințare în vederea adopției; persoană  
 care are copilul în plasament sau sub tutelă;  
 persoană desemnată conform art. 104 alin. (2) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și  
 promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

părinte sau reprezentant legal al persoanei adulte cu handicap înscrise într-o unitate de învățământ;  
 părinte sau reprezentant legal al copilului cu handicap grav neșcolarizat, care a optat pentru acordarea  
 indemnizației prevăzute de art. 42 alin. (4) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor  
 persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare — doar în situațiile în care activitatea  
 serviciului de zi este limitată sau suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de  
 zi, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2;

părinte al copilului cu vârsta de până la 18 ani, înscris în cadrul unor unități de învățământ, aflat în  
 una sau mai multe dintre următoarele situații:

- face parte dintr-o grupă de risc, respectiv este diagnosticat cu boli respiratorii cronice severe, boli cardiovasculare, obezitate severă, diabet zaharat tip I, boli inflamatorii, boli imune/autoimune, boli rare, boli ereditare de metabolism, dizabilități, tratament imunosupresiv sau alte afecțiuni cronice;
- face parte dintr-o grupă de risc, respectiv este diagnosticat cu afecțiuni asociate cu imunodepresie moderată sau severă, a suferit un transplant, prezintă afecțiuni oncologice în tratament imunosupresor, imunodeficiențe primare sau dobândite sau urmează alte tipuri de tratamente imunosupresoare;
- locuiește împreună cu o persoană diagnosticată cu afecțiuni asociate cu imunodepresie moderată sau severă, care a suferit un transplant, prezintă afecțiuni oncologice în tratament imunosupresor, imunodeficiențe primare sau dobândite sau urmează alte tipuri de tratamente imunosupresoare;

părinte care are în îngrijire, supraveghere și întreținere persoana adultă încadrată în grad de  
 handicap grav sau în grad de handicap grav cu asistent personal pentru care s-a optat pentru acordarea  
 indemnizației prevăzute de art. 42 alin. (4) din Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și  
 completările ulterioare — doar dacă beneficiază de servicii de zi, a căror activitate este limitată sau  
 suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de zi, ca urmare a  
 răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2.

Nr. crt.	Numele și prenumele	CNP	Statutul deținut***)	Unitatea de învățământ/ serviciul de zi
1.				
2.				
3.				
n.				

În temeiul art. 5 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2021 privind acordarea unor zile libere plătite părinților și altor categorii de persoane în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, solicit acordarea, începând cu data de..... , de zile libere plătite pe toată perioada în care se decide limitarea sau suspendarea activităților didactice care presupun prezența fizică a copiilor în unitățile de învățământ, pe perioada stării de alertă și după încetarea acesteia, dar nu mai târziu de finalizarea cursurilor anului școlar 2021—2022, fără a se include vacanțele.

Semnătura .....

Data .....

\*) La cerere se atașează declarația pe propria răspundere a celui/lalt părinte, copia certificatului/certificatelor de naștere al/ale copilului/copiilor sau a documentului care atestă calitatea de părinte, precum și, după caz, copia certificatului de încadrare în grad de handicap al copilului ori adultului în vârstă de până la 26 de ani sau copia adeverinței eliberate de medicul de familie/medicul specialist, pentru situația prevăzută la art. 1 alin. (6) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2021.

\*\*) Se bifează în mod corespunzător de către solicitant

---

\*\*\*) Se va completa în mod corespunzător, pentru fiecare persoană în parte, după cum urmează:

- „1” — copil preșcolar;
- „2” — copil școlar de până la 12 ani inclusiv;
- „3” — copil aflat în situațiile prevăzute la art. 1 alin. (6) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2021;
- „4” — copil minor înscris în unitate de învățământ special;
- „5” — adult cu handicap înscris în unitate de învățământ special;
- „6” — copil înscris în unitate de educație timpurie antepreșcolară;
- „7” — persoană cu handicap prevăzută la art. 1 alin. (5) și art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2021 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea primăriei;
- „8” — persoană cu handicap prevăzută la art. 1 alin. (5) și art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2021 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului.