

ANEXA 1 la PO privind Programul „Școală după școală” în Municipiul București

CERERE DE ÎNSCRIERE

DOAMNĂ/ DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a),.....,domiciliat(a)
în.....str.....nr.....ap.....telefon....., vă rog să aprobați înscrierea
fiului (ficei) meu(mele) la Programul „Școală după școală” care se desfășoară în
cadrul.....în anul școlar.....

Datele personale ale copilului:

Numele și prenumele:.....

Data nașterii:.....Locul nașterii:.....

CNP:.....

Părintii	tata	mama
Numele și prenumele		
Profesia		
Telefon mobil		

Optez ca fiul/fica meu/mea să urmeze Programul „Școală după școală”, pachetul
educațional:.....

Mă angajez să colaborez cu unitatea de învățământ, să respect regulamentul Intern și să anunț în cel
mai scurt timp școala în legătură cu orice modificare legată de înscrierea copilului în Programul „Școală după
școală”

Data

Semnătură părinte/reprezentant legal,

Doamnei/ Domnului director al.....