



Nr. Înreg...../.....

CERERE-TIP DE REÎNSCRIERE SEMIINTERNAT

2024-2025

1.Date privind solicitantul

Numele.....Prenumele.....
Domiciliul/Resedință:Str.....Nr.....Bl.....Sc.....Et.....Ap.....
Cod poștal.....Localitate.....Județ/Sector.....
Telefon.....E-mail.....
Calitatea solicitantului.....părinte.....reprezentant legal.....

2.Date privind copilul

Numele.....Inițiala tatălui.....Prenumele.....
CNP.....Născut în-Localitatea.....Județ/Sector.....
Domiciliul/Reședința.....
Localitatea.....Județ/Sector.....
Ceațenia.....Naționalitatea.....

3.Date privind reinscrierea

Nr. crt.	Grupă pe categorie de varsta	Coordonator grupăSemiinternat

4.Declarații de consimțământ: Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului./Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa la adresa de e-mail comunicată în prezenta cerere.Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptului că datele din prezenta cerere.

Data completării

Semnătura solicitantului