



Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolarilor/elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere

Cerere

Subsemnatul _____,
părinte / reprezentant legal / autoritate competentă / reprezentant Grup operativ pentru minori
neînsoțiți al minorului _____,
cantonat în _____,
vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de _____ la o unitate de învățământ
preuniversitar începând cu data de _____, pentru a participa la următoarele activități
educative:

- ☐ Audient, la nivelul de studiu/grupe/clase _____
- ☐ Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient
- ☐ Activități de asistență psihopedagogică și consiliere
- ☐ Ore suplimentare de limba română
- ☐ Alte drepturi:
 - ☐ internat
 - ☐ hrană
 - ☐ transport
 - ☐ școlarizare spital

Notă: În cazul în care elevul este major, cererea poate fi completată în nume personal de către acesta.

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa:

E-mail: _____

Telefon: _____

Semnătura

Data: _____