

## 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

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: \_\_\_\_\_

**Semnătură**

Data: