

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

- 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:

