



Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice
ȘCOALA GIMNAZIALĂ „ANDREI ȘAGUNA” ȘURA MARE
557265-ȘURA MARE, NR. 3, JUD. SIBIU
Tel.: 0269.543246
Fax: 0269.543713
e-mail: scsuramare@yahoo.com www.scoalasuramare.ro

Nr...../.....

Domnule Director,

Subsemnatul, domiciliat în
localitatea, județul str.
nr. bl. sc. etaj. ap. telefon fix.....
telefon mobil, email

vă rog să-mi aprobați reînscrierea fiului meu / fiicei mele
..... la Grădinița Hamba, în
anul școlar 2016-2017. Solicit înscrierea la grupa

program normal

DATE PERSONALE ALE COPILULUI:

Nume/ prenume:

Data nașterii:

CNP:

DATE DESPRE PĂRINȚII:

TATA: Nume/ prenume:

Profesia/ locul de muncă

Adresa loc de muncă:

Telefon serviciu mobil

MAMA: Nume/ prenume

Profesia/ locul de muncă:

Adresa loc de muncă:

Telefon serviciu mobil

**ANEXEZ PREZENTEI CERERI DOCUMENTELE JUSTIFICATIVE
CORESPUNZĂTOARE CRITERIILOR DE REÎNSCRIERE:**

- COPIE CERTIFICAT NAȘTERE COPIL;
- COPIE BI/CI PĂRINȚI;
- COPIE HOTĂRÂRE JUDECĂTOREASCĂ DE ÎNCREDINȚARE A COPILULUI (DACĂ ESTE CAZUL);
- COPIE CERTIFICAT DECES PĂRINTE (DACĂ ESTE CAZUL);
- DECIZIE PENTRU COPIII ÎN PLASAMENT (DACĂ ESTE CAZUL);
- ADEVERINȚĂ SALARIAȚ AMBII PĂRINȚI,
- CERTIFICAT MEDICAL DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP AL COPILULUI (DACĂ ESTE CAZUL).

Data

Semnătura.....