



Aprobat
Director,
Gina Cornea

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în
_____ str. _____

nr. _____ bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ Sector _____, telefon _____ vă rog să-mi aprobați
înscriserea fiului (fiicei mele) în **Programul ”Școală după școală”**, care se desfășoară în Școala Gimnazială
”Petre Ghelmez” în anul școlar 2026-2027.

Date personale ale copilului:

Numele și prenumele : _____

Data nașterii: an _____ luna _____ ziua _____ Locul nașterii : _____

C.N.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Clasa _____

Date de contact părinți/reprezentanți legali:

	TATA	MAMA
Numele și prenumele		
Telefon/mobil		
Adresă de e-mail		

Optez ca fiul/fiica mea să urmeze Programul ”Școală după școală” la grupa dnei
învățătoare _____, **în limita locurilor disponibile;**

- ☐ Doresc **program prelungit** (intervalul orar 15.00-17.30) și imi iau angajamentul de a colabora cu
Asociația de Părinți”In sprijinul Școlii Petre Ghelmez”, pentru identificarea resurselor necesare in
situația in care finanțarea primită de la Primaria Sectorului 2, nu acoperă in totalitate cheltuielile.

*Mă angajez să colaborez cu școala, să respect Regulamentul de Organizare și funcționare al Școlii
Gimnaziale ”Petre Ghelmez” și să anunț în cel mai scurt timp orice modificare legată de înscrierea copilului
în Programul ”Școală după școală” (retragere, înscriere la altă unitate școlară, etc.) .*

*Am fost informat că aprobarea cererilor de înscriere se va face în ordinea depunerii acestora și în limita
locurilor existente.*

Anexez prezentei următoarele:

- Copie certificat de naștere copil;
- Copie C.I. părinți, din care să rezulte adresa actuală;

Data _____

Nume și prenume părinte _____

Semnătura _____