Nr. …………/……..........

**CERERE REÎNSCRIERE ÎNVĂȚĂMÂNT PREȘCOLAR**

 **AN ȘCOLAR 2025-2026**

Subsemnatul/a ……………………………………………………… domiciliat/ă în localitatea ………………………… județ/sector.................. Str…………………………….. Nr .... Bl…… sc ……….. Etaj ………. Ap …. vă rog să-mi aprobați **reînscrierea** fiului meu/ fiicei mele ..……………………………………………… la Școala Gimnazială Nr.162 în anul școlar 2024-2025.

Solicit reînscrierea la grupa ……………………program prelungit.

DATE PERSONALE ALE COPILULUI:

NUME/PRENUME: …………………………………………………………………………..

DATA NAȘTERII: ………………………………………………………….

CNP: ……………………………………………………………………………………

DATE PERSONALE PARINTI:

TATA:

NUME/PRENUME ……………………………..…………………………………..

PROFESIA/ LOCUL DE MUNCA …………………………………………………………

TELEFON MOBIL ……………………

MAMA :

NUME/PRENUME ………………………………………………………………..

PROFESIA/ LOCUL DE MUNCA …………………………………………………………..

TELEFON MOBIL ………………………

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și prenumele

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_