



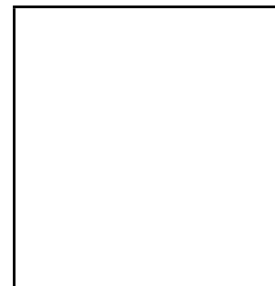
Învățã pe copil calea pe care trebuie s-o urmeze și când va îmbãtrâni nu se va abate de la ea!
Proverbe 22.6

CERERE DE ÎNSCRIERE AN ȘCOLAR _____

Nr. _____ / _____ / ȘCOALĂ

VĂ RUGĂM SĂ COMPLETAȚI CU MAJUSCULE

FOTO:



I. Date privind solicitantul

Numele _____

Prenumele _____

Domiciliul __/Reședința __: Str. _____

Nr. __, Bl. __, Sc. __, Et. __, Ap. __, Cod poștal _____

Localitate _____, Județ _____

Calitatea solicitantului: părinte __, reprezentant legal __

II. Date privind copilul

Numele _____

Prenumele _____

Data nașterii Ziua __ Luna __ Anul __ CNP _____

Locul nașterii _____

Domiciliul __/Reședința __: Str. _____

Nr. __, Bl. __, Sc. __, Et. __, Ap. __, Cod poștal _____

Localitate _____, Județ _____

Cetățenie _____ Naționalitate _____

III. Date privind familia

1. Tatăl

Numele și prenumele _____

C.I. seria _____ Nr. _____ Eliberat la data _____ de Poliția _____

CNP _____ Studii: medii _____ superioare _____

Telefon _____ e-mail _____

Religie _____ Cetățenie _____

2. Mama

Numele și prenumele _____

C.I. seria _____ Nr. _____ Eliberat la data _____ de Poliția _____

CNP _____ Studii: medii _____ superioare _____

Telefon _____ e-mail _____

Religie _____ Cetățenie _____

3. Structura și componența familiei

Familie biparentală _____ Părinți divorțați _____

Părinți vitregi (unul sau ambii) _____ Tatăl/mama decedat(ă) _____

Alte situații _____

Numărul de copii _____, din care în întreținere _____

4. Persoana de contact în caz de urgență, autorizată de părinți în lipsa acestora:

Nume _____ Prenume _____ tel. _____

Nume _____ Prenume _____ tel. _____

IV. Declarații de consimțământ

____ Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului.

____ Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii, faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

____ Doresc participarea copilului meu la orele de Religie, cultul: _____

____ În cazul organizării programului „Școală după școală” sunt interesat(ă) de participarea copilului la acest program

____ Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa de e-mail comunicată în această cerere.

V. Date educaționale

- Grădinițe/Școli frecventate anterior:

Numele instituției _____

Țara _____ Perioada _____

- De unde ați aflat de Grădinița/Școala „Samuel”?

- De ce ați ales instituția „Samuel”?

VI. Alte observații

Prezintă copilul vreo formă de dizabilitare (psihică/fizică) sau vreo boală cronică?

A fost încadrat vreodată copilul într-un program de educație specială?

Care sunt hobby-urile copilului?

VII. Mă oblig să plătesc contribuția de școlarizare la data scadentă.

VIII. În situația în care nu pot fi contactat în caz de urgență, autorizez școala să aplice măsurile de securitate în beneficiul copilului.

Data completării,

Semnătura solicitantului,
