

ANEXA 2 la PO privind Programul „Școală după școală” în județul Bacău, COD

Nr.

CERERE DE ÎNSCRIERE

DOAMNĂ/ DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a).....,domiciliat(a)
în.....str.....nr.....ap.....telefon....., vă
rog să aprobați înscrierea fiului (ficei) meu(mele) în Programul „Școala după școală” care se
desfășoară în cadrul Școlii Gimnaziale „Mihai Drăgan“, în anul școlar 2024-2025.

Datele personale ale copilului:

Numele și prenumele:.....

Data nașterii:Locul nașterii:.....

CNP:.....

Părinții	tata	mama
Numele și prenumele		
Profesia		
Telefon mobil		

Doresc ca fiul/fica meu/mea să urmeze Programul „Școala după școală”, în perioada
anului școlar: 2024-2025.

Mă angajez să colaborez cu școala, să respect Regulamentul de funcționare și să anunț în
cel mai scurt timp școala în legătură cu orice modificare legată de înscrierea copilului în Programul
„Școala după școală”.

Data

Semnătură părinte/reprezentant legal,

Doamnei Directoare a Școlii Gimnaziale „Mihai Drăgan“, Bacău