

MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI TIMIȘ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ SÂNANDREI
307 375 Sînandrei, str Sf Andrei, nr 24
Tel/Fax: 0256-383506
E-mail: ScoalaSinandrei@gmail.com

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnata/ul _____
în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal al preșcolarului
_____ născut la data de
_____ având CNP _____ înscris în grupa
_____ solicit **reînscrierea în grupa** _____, forma
de învățământ program _____ (normal/prelungit), de la Grădinița
_____, în anul școlar 2022-2023.

Deoarece doresc reînscrierea la forma de învățământ program prelungit,
anexez adeverințele de la locul de muncă, atestând astfel calitatea de "angajat".
(dacă este cazul).

Data,

Semnatura ,

Părinte 1 (nume, prenume, semnătură)

Părinte 2: (nume, prenume, semnătură)
