



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN GALAȚI
Str. Portului Nr.55 B
☎ 0372362000; 0372362001 ☎ 0236319396
E-mail: info@isj.gi.edu.ro; Adresă site: www.isj.gi.edu.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE



DOAMNĂ INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a) _____
cu domiciliul în județul _____ oraș _____ localitate _____
_____ str. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ nr. tel. _____ e-mail _____,
mama/tatăl elevului(ei) _____
vă rog să-mi aprobați cererea pentru echivalarea studiilor pe care fiul meu/fiica mea
le-a efectuat în țara _____ clasa (clasele)
_____ și înscrierea în clasa _____ în anul școlar 201_ – 201_, la
Școala/Liceul/Colegiul _____
din _____.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, că nu am mai solicitat la CNRED/ISJ echivalarea, iar informațiile prezentate în această cerere, precum și documentele incluse în dosar sunt reale și autentice.

Vă mulțumesc,
Semnătura

Data

Doamnei Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar Județean Galați