



**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 2021 – 2022, la Școala/Liceul/Colegiul  
\_\_\_\_\_ din  
\_\_\_\_\_.

**Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, că nu am mai solicitat la CNRED/IȘJ 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*