

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata.....,
părinte/ tutore/ reprezentant legal instituit al elevului/eleveii.....,
domiciliat(ă) în localitatea, str....., nr.,
bl., ap., județ, declar pe propria răspundere că datele și informațiile
cuprinse în documentele de mai jos:

- Copie a certificatului de naștere/ copie a cărții de identitate a candidatului;
- Certificat medical eliberat de Direcția de Sănătate Publică;
- Acordul scris al părintelui/tutorei/reprezentantului legal al candidatului cu care se dorește efectuarea de schimb de locuri;
- Copie a certificatului de naștere/ copie a cărții de identitate a fratelui geamăn;
- Copie a adeverinței cu media de admitere a fratelui geamăn;
- Copie a adeverinței cu media de admitere a candidatului;
- Copie a anexei la fișa de înscriere (pentru elevii care au susținut probe de aptitudini și elevii care au susținut probe de verificare a cunoștințelor de limbă maternă/modernă);
- Recomandarea scrisă cu privire la apartenența la etnia romă;
- Copia certificatului de orientare școlară și profesională;
- Declarație-acord în cazul părinților divorțați, conform Anexei 3 la prezenta procedură;
- Copie a hotărârii judecătorești definitive din care rezultă modul în care se exercită autoritatea părintească, în cazul părinților divorțați, transmise prin mijloace electronice de comunicare, în vederea participării fiicei/fiului meu la procesul de admitere pentru învățământul liceal pentru anul școlar 2024-2025 sunt corecte.

Totodată, declar că am înțeles următoarele:

La data comunicată de inspectoratul școlar, voi prezenta, la secretariatul unității de învățământ liceal, documentele care au stat la baza admiterii elevului/ elevei,

în învățământul liceal, pentru anul școlar 2024-2025, inclusiv documentele medicale necesare înscrierii.

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.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint să fie prelucrate de Inspectoratul Școlar Județean Galați în vederea soluționării prezentei cereri.

Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.

Data completării: _____

Semnătura: _____