

Se recomandă
evaluarea dezvoltării psihosomatice
de către C.J.R.A.E. Galați,
Președinte Comisia județeană de înscriere a
copiilor în învățământul primar
pentru anul școlar 2024 – 2025,
INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL- ADJUNCT,
Prof. Iolanda – Narcisa BULGARU

DOAMNA INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a),,
domiciliat(ă) în localitatea, județul,
str., nr., sc., bloc ap.,
nr. telefon mobil,
adresa de e-mail în calitate de părinte
(tutore legal) al copilului,
născut în data de, **solicit evaluarea dezvoltării psihosomatice a**
acestuia, de către Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Galați, în
vederea aprobării înscrierii în clasa pregătitoare pentru anul școlar 2024-2025, la unitatea de
învățământ,
conform art.53, alin(2), din **Metodologia de înscriere a copiilor în învățământul primar și a**
Calendarului înscrierii în învățământul primar pentru anul școlar 2024-2025, aprobată prin
O.M.E. 4019/15.03.2024, respectând etapele prevăzute în Calendarul de înscriere.

Declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile Regulamentului Uniunii Europene
679/2016 privind protecția datelor personale - GDPR (General Data Protection Regulation) și
că sunt de acord cu prelucrarea tuturor datelor cu caracter personal aflate la dosar.

Atașez următoarele documente:

- copie xerox după certificatul de naștere a copilului;
- copie xerox după cartea de identitate a părintelui (tutorei legale).

Data,

.....

Semnătură părinte
(tutore legal),

.....