

Nr...../.....

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnata/ul....., în calitate de părinte/tutore legal instituit al copilului, născut la data de/...../..... (zz/ll/aaaa), cu domiciliul în (strada, numărul, blocul, apartamentul, sector/localitate).....din circumscripția școlii,sector/localitate.....solicit, în conformitate cu art. 6, art. 7, art. 8 și art. 53 (2) din ordinul MEN nr. 3242/23.02.2018, evaluarea psihosomatică a acestuia, în vederea înscrierii în anul școlar 2018-2019 la:

clasa pregătitoare;

Totodată, menționez faptul că, în anul școlar 2017-2018:

Copilul este înscris(ă) și frecventează grupa din cadrul Grădiniței de copii.....

Copilul nu frecventează grădinița.
(se bifează varianta care corespunde realității)

Data:

**Semnătura părintelui/
tutorei legal instituit,**

Doamnei/Domnului Director al