

## CERERE

Subsemnatul....., în calitate de părinte/tutore legal instituit al copilului ....., născut la data de ....../....../..... (zz/ll/aaaa), cu domiciliul în (strada, numărul., bocal, apartamentul, sector/localitate)....., din circumscripția școlii....., localitate..... solicit, în conformitate cu art. \_\_\_\_ din OMEN \_\_\_\_\_/2014, evaluarea psihosomatică a acestuia, în vederea înscrierii în anul școlar 2014-2015 în:

clasa pregătitoare;

clasa I.

*(se bifează opțiunea dorită)*

Totodată, menționez faptul că, în anul școlar 2013-2014:

fiul/fiica ..... este înscris(ă) și frecventează grupa .....din cadrul Grădiniței de copii.....

fiul/fiica .....nu frecventează grădinița.

fiul/fiica .....nu frecventează clasa pregătitoare în anul școlar 2013-2014.

*(se bifează varianta care corespunde realității)*

**Data:**

**Semnătura părintelui/  
tutorei legal instituit:**