



Nr. 54./12.02.2015

Nr. Centrul de evaluare \_\_\_\_\_ : \_/\_.2015

## CERERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore legal instituit al copilului \_\_\_\_\_, născut la data de ...../...../..... (zz/ll/aaaa), cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_, numărul \_\_, blocul \_\_, scara \_\_\_\_\_ apartamentul nr. \_\_, din circumscripția școlii \_\_\_\_\_, din localitatea \_\_\_\_\_ solicit, în conformitate cu art. 6 din OMECS nr. 3171/05.02.2015, evaluarea dezvoltării psihosomatică a acestuia, în vederea înscrierii în anul școlar 2015-2016 în:

clasa pregătitoare;

clasa I.

(se bifează opțiunea dorită)

Totodată, menționez faptul că, în anul școlar 2014-2015:

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 \_\_\_\_\_  
 colar 2014-2015.

(se bifează varianta care corespunde realității)

**Data:**

**Semnătura părintelui/  
tutorei legal instituit:**