



Ministerul Educației Naționale
Inspectoratul Școlar Județean Sălaj
GRĂDINIȚA CU P.P. "ION CREANGĂ" ZALĂU



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



INDEX 2/2.28/2018-2019

Nr. ____ / ____

Se aprobă,

L.S.

Cerere - tip reînscrisiere preșcolar la Grădinița cu P.P. "Ion Creangă" Zalău

D-na director,

Subsemnatul (numele și prenumele **tatălui**) _____

locul de muncă (**tata**) _____ profesia _____ , cetățenia _____ ,
naționalitatea _____ , telefon _____ , e-mail _____ ,
studii medii / superioare,

și subsemnata (numele și prenumele **mamei**) _____

locul de muncă (**mama**) _____ profesia _____ , cetățenia _____ ,
naționalitatea _____ , telefon _____ , e-mail _____ ,
studii medii / superioare

cu domiciliul în _____ , strada _____ ,
nr. _____ , bloc _____ , etaj _____ , ap. _____ , județul _____ ,

rog a-mi reînscrisie preșcolarul (numele și prenumele) _____ ,
CNP _____ , la Grădinița cu P.P. "Ion Creangă" Zalău cu opțiunea pentru:

- Program prelungit, grupa _____
- Program normal, grupa _____

Voi colabora ori de câte ori este nevoie în vederea cunoașterii și sprijinirii educației copilului meu cu conducerea grădiniței / educatoarele de la grupă și voi comunica activitățile opționale pe care doresc să le desfășoare copilul meu.

Voi respecta programul grădiniței, respectiv:

Dimineața primirea copiilor se face între orele :

- 7.00 - 8.30 program prelungit,
- 8.00 - 8.30 program normal.

Ridicarea copilului se va face între orele:

- 17.30 - 18.00 program prelungit,
- 12.30 - 13.00 program normal.

Prezentarea de către copil însoțit de părinte la triajul sanitar dimineața, înainte de intrarea în colectivitate, la cabinetul medical al grădiniței este obligatorie. Declar pe propria răspundere ca **NU** am înscris copilul la o altă unitate de învățământ preșcolară și mă oblig a respecta Regulamentul de Organizare și Funcționare a Unității de Învățământ / Grădinița cu PP Ion Creangă Zalău.

Zalău,

Semnătura parintelui,

Data _____

1. _____
2. _____