CERERE-TIP DE ÎNSCRIERE ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PREȘCOLAR - 2020

Nr. înreg. _____ *din* _____ *SIIIR unitate* _____

1. Date privind solicitantul

Numele: _____ Prenumele: _____ _____* _____*

☐ Domiciliul / ☐ Reședința: Str. _____ Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Et. ____ Ap. ____

Cod poștal: |__|__|__|__|__|__|* Localitate: _____ Județ/Sector: ____

Telefon: _____ E-mail: _____*

Calitatea solicitantului: ☐ părinte ☐ reprezentant legal

2. Date privind copilul

Numele: _____ Inițiala tatălui: ____

Prenumele: _____ _____* _____*

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Născut în: Localitatea: _____ Județ/Sector: _____

☐ Domiciliul / ☐ Reședința: ☑ același/aceeași cu al/a solicitantului ☐ diferit(ă), și anume:

Str. _____ Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Et. ____ Ap. ____

Cod poștal: |__|__|__|__|__|__|* Localitate: _____ Județ/Sector: ____

Cetățenie: _____ Naționalitate: _____

3. Date privind înscrierea în grădiniță - instrucțiuni pe verso

Nr.	Denumirea/Codul SIIIR al unității de	Tip grupă	Limba de	Alternativa	Tip
1.	/				
*2.	/				
*3.	/				

4. Date despre frații/surorile copilului - instrucțiuni pe verso

Nr. crt.	Numele și prenumele	Relația de rudenie cu	Denumirea/Codul SIIIR al
C1.		☐ frate ☐ soră ☐ geamăn(ă)	
C2.		☐ frate ☐ soră ☐ geamăn(ă)	
C3.		☐ frate ☐ soră ☐ geamăn(ă)	
C4.		☐ frate ☐ soră ☐ geamăn(ă)	

5. Criterii de departajare generale

☐ Există un certificat medical de încadrare a copilului în grad de handicap;

☐ Copilul este orfan de ambii părinți sau provine de la o casă de copii/centru de plasament/plasament familial (situație dovedită pe bază de documente);

☐ Copilul este orfan de un părinte (situație dovedită pe bază de documente);

☐ Există un frate sau o soră din tabelul 4 înmatriculat(ă) la unitatea la care se dorește înscrierea.

6. Declarații de consimțământ

☐ Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului.

☐ *Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa de email comunicată în prezenta cerere.

☐ Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

Data completării: _____ Semnătura solicitantului: _____

Ministerul Educației și Cercetării este operator de date personale conform Notificării nr. 5331, în baza Legii