Nr. de înregistrare unitatea de învățănt

Domnule/Doamnă director

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat cu C.I. seria\_\_\_\_\_\_/nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, părintele/tutorele legal al copilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înscris în anul școlar 2019 - 2020 la Grădinița \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit participarea copilului la activitățile ce se vor desfășura în perioada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atașez declarație pe proprie răspundere privind starea de sănătatea a copilului și adeverință de la medicul de familie.

Semnătura Data

Domnului/Doamnei director al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_