NR._____/_____

Se aprobă,
Director,
_____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____ cu domiciliu în str. _____, nr. _____, mun. _____, în calitate de părinte/tutore al copilului _____ vă rog să aprobați reînscrierea fiului/fiicei meu/mele născut(ă) la data de _____în grupa_____ la Școala Gimnazială Berești-Tazlău ,Structura …….în anul școalar 2026-2027.

Anexez următoarele documente:

- copie a certificatului de naștere a copilului;
- copie a cărții de identitate a părinților/tutore.

Data Semnătura

Domnului Director al Școlii Gimnaziale Berești-Tazlău