

CENTRUL DE EVALUARE ZONA.....

Nr. /

CERERE

Subsemnatul.....
posesor al BI/CI seria.....nr..... eliberat de la data de
..... cu domiciliul
în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal al copilului
..... născut la data de, solicit evaluarea
psihosomatică a acestuia în vederea înscrierii în anul școlar 2017 - 2018 în:

- clasa pregătitoare
- grupa mare – grădiniță

Menționez că:

- în anul școlar 2016-2017 copilul este înscris și frecventează grupa.....
din cadrul

Data:

Semnătura: