

SEMINARUL TEOLOGIC ORTODOX

„CHESARIE EPISCOPUL”

Str. Aleea Episcopiei, Nr. 1, 120050 Buzău

Tel. / Fax: 0238 710 065

e-mail: semchesariebz@yahoo.com

www.seminarulteologicbuzau.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

GRĂDINIȚA CU PROGRAM NORMAL

"CUVIOASA PARASCHEVA"

BUZĂU

FORMULAR DE REÎNSCRIERE

Nr. _____ / _____

Subsemnatul (a)
domiciliat (ă) în localitatea, județ,
str., nr., cartier,
bl., sc., et., ap., vă rog să-mi aprobați reînscrierea fiului meu/fiicei
mele la Grădinița cu
program normal „Cuvioasa Parascheva” Buzău, în anul școlar
Solicit înscrierea la grupa

► DATE DESPRE COPIL

NUME: _____

PRENUME: _____

DATA NAȘTERII: _____

C. N. P.: _____

LOCUL NAȘTERII: _____

NAȚIONALITATEA: _____

RELIGIA: _____

ADRESA ACTUALĂ : _____

TELEFON DOMICILIU: _____

INSTITUȚII DE EDUCAȚIE (CREȘE, GRĂDINIȚE) FRECVENTATE ANTERIOR:

NUMELE INSTITUȚIEI: _____

PERIOADA DE FRECVENTARE: _____

ULTIMAGRUPĂ ÎN CARE A FOST ÎNSCRIS(Ă): _____

► **DATE DESPRE PĂRINȚI / TUTORE LEGAL**

TATA

NUME ȘI PRENUME: _____

PROFESIA: _____

LOC DE MUNCĂ: _____

FUNCȚIA: _____

TELEFON MOBIL: _____

E-MAIL: _____

MAMA

NUME ȘI PRENUME: _____

PROFESIA: _____

LOC DE MUNCĂ: _____

FUNCȚIA: _____

TELEFON MOBIL: _____

E-MAIL: _____

Anexez prezentei cereri documentele justificative corespunzătoare criteriilor de reînsciere:

- Copie certificat naștere copil;
- Copie BI/CI părinți/tutore legal;
- Certificat medical de încadrare în grad de handicap al copilului (dacă este cazul).

Data completării:

Semnătura: