**Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolarilor/ elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere\_ORDIN\_MINISTERUL EDUCAȚIEI\_ nr. 5679/2024;**

**TIPIZAT \_LIMBA ROMÂNĂ**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, părinte/ reprezentant legal /autoritate competentă/ reprezentant Grup operativ pentru minori neînsoțiți al minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantonat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la o unitate de învățământ preuniversitar, începând cu data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru a participa la următoarele activități educative:

□ Audient, la nivelul de studiu/ grupe/clase……………..…………….

□ Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient

□ Activități de asistență psihopedagogică și consiliere

Alte drepturi: □ Internat

□ Hrană

□ Transport

□ Școlarizare spital

**Notă: În cazul în care elevul este major cererea poate fi completată în nume personal de către acesta.**

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura:

Data: