

CERERE DE ÎNSCRIERE – ÎNVĂȚĂMÂNT PROFESIONAL DE STAT ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT DUAL

Etapa de situații speciale 22 iulie 2020 și 23 iulie 2020

Nr. înreg. / /...07.2020

1. Date privind solicitantul (părintele / tutorele legal instituit)

Numele Prenumele

Telefon: Email:

Calitatea solicitantului: părinte tutore legal instituit

2. Date privind elevul

Numele Prenumele

CNP | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Domiciliul / Reședință: Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.

Cod postal: Localitate: Județ / Sector

Telefon: Email:

3. Date privind situația școlară a elevului

Unitatea de proveniență Județ/Sector

Anul absolvirii clasei a VIII-a Media la Evaluarea Națională Media de admitere

Repartizat în anul 2020 la

Dosarul depus în perioada 13 – 20 iulie 2020 la unitatea unde a fost repartizat - DA NU

4. Date privind situația specială

- situație medicală specială
- schimb între elevi
- candidați gemeni
- redistribuire pentru apropiere de domiciliu
- erori de transcriere greșită în baza de date
- candidați cu studii în străinătate echivalate la ISMB/ISJ

Optez pentru următoarele specializări, în ordine:

Nr. crt.	Cod	Unitatea de învățământ	Filiera/Profilul / Domeniul pregătirii de bază/ Specializarea / Calificarea profesională
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Anexez prezentei următoarele documente:

- Copia actului de identitate al elevului (certificat de naștere/carte de identitate)
- Certificat medical, eliberat de Direcția de Sănătate Publică
- Acordul scris al părintelui/tutorei elevului cu care se dorește schimbul de loc
- Copia actului de identitate a (certificat de naștere/carte de identitate) a fratelui geamăn
- Copie adeverință cu media de admitere
- Copia după **anexa la fișa de înscriere** (pentru elevii care au susținut/echivalat probe de aptitudini și elevii care au susținut/echivalat cunoștințele de limba maternă/modernă)
- Copia atestatului de echivalare a studiilor, eliberat de ISMB/ISJ.

- *Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Inspectoratul Școlar al Municipiului București, în vederea soluționării cererii de înscriere a minorului.*
- *Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de Inspectoratul Școlar al Municipiului București, în vederea soluționării prezentei cereri.*
- *Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.*

Data completării: _____

Semnătura: _____