

Formular de REÎNSCRIERE în grădiniță pentru anul ȘCOLAR 2024-2025

NR. data2024

● DATE DESPRE COPIL

NUME: _____
PRENUME: _____
DATA NAȘTERII: _____
COD NUMERIC PERSONAL (CNP) _____
LOCUL NAȘTERII: _____
ADRESA ACTUALĂ: _____

INSTITUȚII DE EDUCAȚIE (CREȘE, GRĂDINIȚE) FRECVENTATE ANTERIOR:

NUMELE INSTITUȚIEI: _____
PERIOADA DE FRECVENTARE: _____
ULTIMA GRUPA IN CARE A FOST ÎNSCRIS/Ă: _____

● DATE DESPRE PĂRINȚI

TATA

NUME ȘI PRENUME: _____
NAȚIONALITATEA: _____ CETĂȚENIA: _____
PROFESIA: _____
LOC DE MUNCĂ: _____
FUNȚIA: _____
TELEFON MOBIL: _____
TELEFON SERVICIU: _____
E-MAIL: _____

MAMA

NUME ȘI PRENUME: _____
NAȚIONALITATEA: _____ CETĂȚENIA: _____
PROFESIA: _____
LOC DE MUNCĂ: _____
FUNȚIA: _____
TELEFON MOBIL: _____
TELEFON SERVICIU: _____
E-MAIL: _____

● PERSOANE DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

NUME ȘI PRENUME: _____

ADRESA: _____

NUMĂR DE TELEFON: _____

**Subsemnații, _____ și _____,
părinți/ reprezentanți legali ai minorului/ minorei _____
pe care în reprezentăm suntem de acord cu reînscrierea acestuia la Grădinița cu
Program _____ din _____ precum și cu prelucrarea datelor personale din
prezenta cerere pentru a fii utilizate în scopul reînscrierii fiului/ fiicei mele la grădiniță.**

DATA COMPLETĂRII: ____ / ____ / 2024

Nume, prenume părinte 1 _____

SEMNĂTURA: Părinte 1

Nume, prenume părinte 2 _____

SEMNĂTURA: Părinte 2