

NR...../

**CERERE DE REÎNSCRIERE - NIVEL PREȘCOLAR/ANTEPREȘCOLAR
AN ȘCOLAR 2025- 2026**

Subsemnatul.....,
în calitate de părinte/ tutore al preșcolarului, înscris
la grupa....., având domiciliul în.....,
str....., nr..... , bloc....., sc.....,
ap.....,sector....., posesor al B.I/C.I.serianr....., eliberat(ă) la data
de, de către....., vă rog să-mi aprobați **reînscrierea**
copilului la (unitatea de învățământ preșcolar cu nivel preșcolar/
anteprescolar..... sector, București.

DATE DESPRE COPIL:

Nume:

Prenume:

Data nașterii: CNP

Locul nașterii:

Naționalitatea:

Cetățenia:

Adresa actuală:

DATE DESPRE PĂRINȚI:

Tata:

Nume și prenume:

Profesia:

Loc de muncă:

Telefon mobil:

Mama:

Nume și prenume:

Profesia:

Loc de muncă:

Telefon mobil:

GRUPA PENTRU CARE SE FACE REÎNSCRIEREA:

- ☐ Grupa mică
☐ Grupa mijlocie
☐ Grupa mare

TIP DE PROGRAM:

☐
☐

program prelungit (cu masă)
program normal (fără masă)

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Copie CI/ BI ambii părinți (în cazul schimbării față de anul școlar trecut)
- Hotărâri judecătorești (unde este cazul)
- Documente medicale (unde este cazul)

DATA
PĂRINȚI,

SEMNĂTURA AMBILOR

- ✓ Declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate de unitatea de învățământ și **Inspectoratul Școlar al Municipiului București**, în calitate de operator, prin în calitate de împuternicit, în conformitate cu legea nr. 667/ 2001, în scopul îndeplinirii atribuțiilor de cercetare statistică.
- ✓ Datele nu vor fi dezvăluite către terți. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție, în condițiile prevăzute de Legea 677/ 2001 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, înregistrată, la