

MINISTERUL EDUCAȚIEI  
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 115  
STR. CALEA 13 SEPTEMBRIE NR. 177, SECTOR 5 BUCUREȘTI  
TEL/FAX: 021/3163793  
CUI: 33374206

**CERERE REÎNSCRIERE GRĂDINIȚĂ AN ȘCOLAR 2024-2025**

Nr. ....../.....05.2024

DOAMNA DIRECTOR,

SUBSEMNETUL/A .....  
DOMICILIAT/A IN LOCALITATEA ..... JUDET/SECTOR  
..... STR ..... NR ..... BL  
..... SC ..... ETAJ ..... AP ..... TELEFON FIX  
..... TELEFON MOBIL ..... , E-  
MAIL ..... VA ROG SA-MI APROBATI  
REINSCRIEREA FIULUI MEU/ FIICEI MELE .....  
..... LA SCOALA GIMNAZIALA NR.115 IN  
ANUL SCOLAR 2024-2025.

**SOLICIT REINSCRIEREA LA GRUPA .....**

PROGRAM NORMAL (LOCATIA DIN AUREL CIUREA NR.1): **8.00 - 12.00**

PROGRAM NORMAL (LOCATIA DIN CALEA 13 SEPTEMBRIE NR. 209): **8.00 - 12.00**

**DATE PERSONALE ALE COPILULUI:**

NUME/PRENUME: .....

DATA NASTERII: .....

CNP: .....

**DATE PERSONALE PARINTI:**

**TATA:** NUME/PRENUME .....

PROFESIA/ LOCUL DE MUNCA .....

ADRESA LOCULUI DE MUNCA .....

TELEFON SERVICIU ..... TELEFON MOBIL .....

**DATE PERSONALE PARINTI:**

**MAMA :** NUME/PRENUME .....

PROFESIA/ LOCUL DE MUNCA .....

ADRESA LOCULUI DE MUNCA .....

TELEFON SERVICIU ..... TELEFON MOBIL .....

DATA

SEMNETURA

.....

.....