# DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____ domiciliat în _____ str. _____ nr.____ bl._____ sc._____ etj._____ ap.__,telefon _____părinte al copilului _____
(numele copilului )
născut la data de_____, CNP(copil) | | | | | | | | | | | | | |

înscris în anul școlar 2019-2020 în grupa **Mare/Mijlocie** de la Grădinița nr., având la data 1.09.2020 vârsta împlinită de _____ ani vă rog a-mi aproba **REÎNSCRIEREA** copilului la Grădinița cu program normal nr.2 în :
(se bifeaza cu x optiunea)

☐ Grupa Mare (5 ani) în anul școlar 2020-2021

☐ Grupa Mijlocie (4 ani) în anul școlar 2020-2021

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ FAPTUL CĂ LA INCEPUTUL ANULUI SCOLAR( septembrie 2020 AM OBLIGAȚIA SĂ VALIDEZ INSCRIEREA COPILULUI IN GRADINITĂ.
IN CAZ CONTRAR , DUPĂ PRIMA SĂPTĂMÂNĂ DE CURSURI ACESTA VA FI SCOS DIN EVIDENȚĂ URMÂND A FI ÎNSCRIS ALT COPIL PE ACEST LOC .

Data, Semnatura,

Doamnei Director al Scolii gimnaziale”IOAN BĂDESCU” Popesti – Leordeni