

Nr...../.....

## CERERE

Subsemnatul....., în calitate de  
părinte/tutore legal instituit al copilului .....,  
născut la data de ...../...../..... (zz/ll/aaaa), cu domiciliul în  
(strada, numărul., blocul, apartamentul, localitate)

.....  
.....  
din circumscripția Școlii.....,  
localitate.....solicit evaluarea psihosomatică a acestuia, în  
vederea înscrierii în anul școlar 2019 - 2020 în:

grupa mare;

clasa pregătitoare

**(se bifează opțiunea dorită)**

Totodată, menționez faptul că, în anul școlar 2018-2019 :

fiul/fiica ..... este înscris(ă) și frecventează  
grupa ..... din cadrul Grădiniței

fiul/fiica .....nu frecventează grădinița.

**(se bifează varianta care corespunde realității)**

**Data:**

**Semnătura părintelui/  
tutorei legal instituit:**