



Școala Gimnazială „Sfânta Vineri” Municipiul Ploiești
Strada Poștei, nr. 19, Ploiești
Cod poștal 100162
Telefon: + 40 (0)244 510 162
e-mail: scoalasfantavineri@gmail.com
Nr. _____ / _____

CERERE DE REÎNSCRIERE ÎNVĂȚĂMÂNT PREȘCOLAR, AN ȘCOLAR 2023-2024

Subsemnații :

Mama _____ având domiciliul în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, email _____.

Tata _____ având domiciliul în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, email _____.

Prin prezenta, vă rugăm să aprobați reînscrierea copilului nostru la Școala Gimnazială „Sfânta Vineri” Municipiul Ploiești, nivel preșcolar, în anul școlar 2023-2024.

NUMELE ȘI PRENUMELE COPILULUI _____

Data nașterii : anul _____ luna _____ ziua _____ CNP _____

Naționalitatea _____ Religia _____

Solicităm reînscrierea copilului la :

- GRUPA MIJLOCIE
- GRUPA MARE

Data _____

Semnături părinți,

Mama _____

Tata _____

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale „Sfânta Vineri” Municipiul Ploiești