



INSPECTORATUL ȘCOLAR
AL JUDEȚULUI BRAȘOV



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

Nr. ____ / ____ .2020

Aprobat,
Director,
Prof. Aciu Ioan

Domnule Director,

Subsemnata/ul _____ CNP _____

domiciliat/a în loc. _____, str. _____ nr. _____ în calitate de
părinte/tutore al copilului _____, născut la data de
_____ în _____ CNP _____ va rog să aprobați
reînscrierea fiului/fiicei meu/mele la grădinița _____ **PODU OLT**,
la grupa _____, cu program _____, în anul școlar 2020-2021.

Atașez la prezenta cerere în copie

- certificatul de naștere copil
- copie carte identitate părinte/tutore.

Sunt informat de către beneficiar - că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, transpusă prin Legea nr. 506/2004.

Data,

Semnatura,