



Nr. _____ din: _____ 2020

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnata/subsemnatul, _____,
în calitate de părinte/tutore legal al copilului _____ născut la
data de _____ CNP _____ vă rog să aprobați
cererea de reînscrisere la grădiniță, în grupa _____, anul școlar
2020-2021.

Notă: toate câmpurile sunt obligatorii.

Data

Semnătură