**Anexa nr. 2 la procedură**

**CERERE**

Subsemnatul, ............................................................, părinte/reprezentant legal/autoritate competentă/reprezentant al Grupului operativ pentru minori neînsoțiți al minorului

......................................, cantonat în ................................, vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de ......... la o unitate de învățământ preuniversitar, începând cu data de

. pentru a participa la următoarele activități educative:

[ ] audient, la nivelul de studiu/grupei/clasei ;

[ ] activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient;

[ ] activități de asistență psihopedagogică și consiliere.

Alte drepturi:

[ ] internat

[ ] hrană

[ ] transport

[ ] școlarizare spital NOTĂ:

ÎN CAZUL ÎN CARE ELEVUL ESTE MAJOR, CEREREA POATE FI COMPLETATĂ ÎN NUME PERSONAL DE CĂTRE ACESTA.

DATELE DE CONTACT ALE PERSOANEI CARE A SOLICITAT ÎNSCRIEREA: ADRESA: ..................................................................................

..............................................................................................

..............................................................................................

E-MAIL: .......................................................................

TELEFON: ...................................................................

**SEMNĂTURA**

DATA:

----