



Domnule Președinte,

Subsemnata/Subsemnatul,....., în calitate de părinte al copilului....., născut/născută la data de....., vă rog să avizați **amânarea înscrierii fiului/fiicei mele în clasa pregătitoare în anul școlar 2024-2025**, pe motive medicale/....., conform articolului 53, alin. 2, din O.M.E.nr. 4019/15.03.2024 *privind aprobarea Metodologiei de înscriere a copiilor în învățământul primar și a Calendarului înscrierii în învățământul primar pentru anul școlar 2024-2025.*

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

-document medical în baza O.M.S. nr. 430/16.04.2004 *pentru aprobarea Baremului medical cu afecțiunile care pot constitui cauze de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani;*

-copie xerox certificat de naștere al copilului;

-copie xerox acte de identitate părinți;

-copie a hotărârii judecătorești definitive din care rezultă modul în care se exercită autoritatea părintească și unde a fost stabilită locuința minorului (în cazul părinților divorțați);

-altele.....

Nr. telefon:.....

Data:

Semnătura părintelui:

**DOMNULUI PREȘEDINTE AL COMISIEI JUDEȚENE DE ÎNSCRIERE A COPIILOR ÎN
ÎNVĂȚĂMÂNTUL PRIMAR ÎN ANUL ȘCOLAR 2024-2025**