CĂTRE COMISIA JUDEȚEANĂ DE ÎNSCRIERE A COPIILOR ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PRIMAR

(în atenția domnului președinte al Comisiei Județene)

Subsemnata/ul,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cu domiciliul/reședința în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

str........................................................................, nr.\_\_\_\_, bl.\_\_\_, sc.\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail.......................................... mama /tata /tutorele /reprezentatul legal al minorului/minorei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ născut/ă la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să aprobați amânarea înscrierii acestuia/acesteia în învățământul primar în anul școlar 2024/2025, în conformitate cu prevederile art. 6 (4) din *Metodologia de înscriere a copiilor în învățământul primar, aprobată prin O.M.E. nr. 4019/15.03.2024*

 Anexez prezentei, adeverința medicală eliberată de medicul de familie care atestă afecțiunea acută severă sau cronică ce poate constitui cauză de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani, conform *Baremului medical* prevăzut în *Ordinul 430/2004 al Ministerului Sănătății publicat în M.OF. nr. 377/29.04.2004*, copie certificat de naștere al copilului, copie act de identitate părinte.

Data: Semnătura: