

Doamnă Director,

Subsemnatul(a),
domiciliat(ă) în....., str.,
nr., bl., sc., et., ap., nr. telefon,
posesor/posesoare al/a CI seria, nr., eliberat de
..... la data de, părinte / tutore legal
al copilului....., cu C.N.P.....,
înscris în anul școlar 2019-2020 la grupa....., solicit reînscrierea copilului
la Grădinița cu Program Normal nr.11 Călărăși din cadrul Colegiului Național
„Barbu Șirbei” Călărăși, în grupa, pentru anul școlar 2020–2021.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director al Colegiului Național „Barbu Șirbei” Călărăși.