

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a....., posesor al BI/CI Seria nr., eliberat de Poliția la data de, domiciliat/ă în localitatea, județul / sectorul, în calitate de părinte/tutore legal al copilului..... născut la data de, în localitatea..... județul/sector.....

Vă rog să aprobați reînscrierea acestuia în GRUPA, în anul școlar 2024 -2025.

Menționez faptul că:

- A frecventat grădinița la grupa: zilnic.....
rareori.....
nu a frecventat.....

- Copilul **are / nu are** probleme grave de sănătate.

Anexez prezentei cereri o copie după certificatul de naștere al copilului, copie după buletinul/carta de identitate al părintelui/tutorelui, certificat medical al copilului.

Unitatea de învățământ ȘCOALA GIMNAZIALĂ MOVILIȚA prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile specifice aplicabile reînscrierii copiilor în grădiniță pentru anul școlar 2024-2025.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale care îi revin operatorului, conform [art. 6 alin. \(1\) lit. c](#)) și [e\) din Regulamentul general](#) privind protecția datelor.

DATA.....

SEMNĂTURA

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale Movilița