Liceul de Turism și Servicii Publice „Neagoe Basarab”
Str. Pieței, Nr. 4
Oraș Călimănești, Jud. Vâlcea
Tel-Fax: 0250-750182
mail: liceulcalimanesti@yahoo.com

Nr.

CERERE DE REÎNSCRIERE

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a)…….....…….....…… domiciliat(a) în ……...…..... strada …….....……. nr ...… bl…..... sc …. …..et…….....ap…..... solicit reînscrierea fiului/fiicei mele în anul școlar 2026-2027 la grupa ..... de la .....

Date personale ale copilului:

Numele și prenumele……

Data nașterii…….

Locul nașterii……..

CNP……

Date suplimentare copil (alergii, intoleranţe, certificate medicale care impun condiţii speciale de îngrijire,etc.)…….....

Date personale părinți

TATA: Nume și prenume……..

Telefon ……

MAMA: Nume și prenume……...

Telefon ……

Declar că:

- Cunosc programul de funcționare și prevederile Regulamentului de organizare și funcționare al unității și sunt de acord să le respect (www.economiccalimanesti.ro);
- Îmi exprim consimţământul pentru colectarea, stocarea şi prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea înmatriculării copilului meu în cadrul unității școlare pentru anul școlar 2026-2027. Am luat cunoștință cu drepturile care ne sunt conferite de Regulamentele GDPR;
- Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere şi sub sancţiunea nulităţii înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

Data…… Semnătura părintelui…….…….……..