



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



CENTRUL ȘCOLAR PENTRU EDUCAȚIE INCLUZIVĂ „SPERANȚA” ZALĂU

Zalău, str. Crișan, nr. 4; tel./fax: 0260611182; centrulscolar_speranta@yahoo.com; www.cseisperanta.ro

Către

Conducerea C.Ș.E.I. „Speranța” Zalău

Subsemnatul/a, în calitate de

☐ părinte/ ☐ reprezentant legal al copilului,

vă rog să-l înscrieți pe acesta la C.Ș.E.I. „SPERANȚA” Zalău, începând din anul școlar, în baza Certificatului de orientare școlară și profesională numărul din emis de Centrul Județean de Resurse și de Asistență Educațională Sălaj.

Opțiunea pentru limba de predare : ☐ română ☐ maghiară

Anexez următoarele documente:

- ☐ Cerere înscriere părinte/ reprezentant legal
- ☐ Copie C.I. părinți/reprezentant legal
- ☐ Copie certificat de naștere copil
- ☐ Copie C.I. copil dacă are peste 14 ani
- ☐ Copie certificat de orientare școlară și profesională valabil

Nr. Telefon aparținător/tutore _____

- ☐ Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.
- ☐ Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data,

.....

Semnătura,

.....