



ANEXA NR.2
la metodologie

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu _____,
seria _____ nr. _____, nr. de telefon _____,
e-mail _____ părintele/tutorele legal instituit/reprezentantul legal
al copilului _____, născut la data de _____,
solicit evaluarea nivelului de dezvoltare în vederea înscrierii în anul
școlar **2026-2027 în clasa pregătitoare**, în conformitate cu prevederile Metodologiei de înscriere a
copiilor în învățământul primar, aprobată prin **Ordinul Ministrului Educației nr. 4019/2024**.

Menționez faptul că fiica mea/fiul meu _____
se află în următoarea situație:

Nu a frecventat grădinița:

- din motive legate de boală;
- lipsa infrastructurii la nivel local;
- domiciliul temporar în străinătate.

Semnătura: _____

Data: _____

NOTĂ:

Prezenta cerere se depune/transmite la Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Galați.
Unitatea de învățământ _____ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile specifice aplicabile.

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.



ANEXA 1 la PO_230 – CERERE

Către,

INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN GALAȚI

În atenția - COMISIEI JUDEȚENE DE ÎNSCRIERE A COPIILOR ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL
PRIMAR PENTRU ANUL ȘCOLAR 2026 – 2027

Subsemnatul/subsemnata,, în
calitate de părinte/tutore legal instituit/rezentant legal al copilului
..... născut în data de,
CNP, înscris în anul școlar 2025 – 2026 la Grădinița
....., grupa, solicit, prin prezenta,
amânare pentru înscrierea în anul școlar 2026-2027 în clasa pregătitoare, 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.O.nr. 377/29.04.2004;*
- **copie certificat de naștere al copilului;**
- **copie act de identitate părinte.**

Menționez că celălalt părinte, (nume și prenume), își exprimă acordul cu privire la solicitarea formulată în prezenta cerere.

Semnătura celuilalt părinte:

În cazul în care celălalt părinte nu există, vor fi prezentate documente justificative.

Am luat cunoștință că răspunsul la prezenta solicitare va fi transmis prin e-mail la adresa, iar originalul va putea fi ridicat personal de la Serviciul Secretariat.

SEMNĂTURA.....

Data

Telefon părinte.....

Consimțământul privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Prin semnarea cererii, confirm că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale mele și ale minorului pentru îndeplinirea scopurilor evaluării psihosomatice. Cunosc faptul că pot retrage în orice moment consimțământul acordat, renunțând la participarea minorului la activitatea de evaluare psihosomatică. Toate activitățile de prelucrare efectuate până la momentul retragerii consimțământului rămân perfect valabile.

Prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal se efectuează în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul General privind Protecția Datelor/RGPD) și ale Legii nr.190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679.