GRĂDINIȚA ZÂNA FLORILOR

STR. CETĂȚUIA, NR.10

BUCUREȘTI, SECTOR 6

TEL/FAX 021 4302179

NR...../ ….....

CERERE DE REÎNSCRIERE - NIVEL PREȘCOLAR
AN ȘCOLAR 2025- 2026

Subsemnatul…….....……, în calitate de părinte/ tutore al preșcolarului ....., înscris la grupa....., având domiciliul în....., str....., nr..... , bloc……, sc....., ap.....,sector....., posesor al B.I/C.I.seria .....nr....., eliberat(ă) la data de ....., de către....., vă rog să-mi aprobați **reînscrierea** copilului la Grădinița Zâna Forilor cu nivel preșcolar, sector 6, București**.**

DATE DESPRE COPIL:

Nume: _____

Prenume:_____

Data naşterii:_____ CNP_____

Locul naşterii:_____
Naţionalitatea: _____
Cetăţenia: _____
Adresa actuală:_____

DATE DESPRE PĂRINŢI:

Tata:

Nume şi prenume: _____
Profesia: _____
Loc de muncă: _____
Telefon mobil: _____

Mama:

Nume şi prenume: _____
Profesia: _____
Loc de muncă: _____
Telefon mobil: _____

GRĂDINIȚA ZÂNA FLORILOR

STR. CETĂȚUIA, NR.10

BUCUREȘTI, SECTOR 6

TEL/FAX 021 4302179

GRUPA PENTRU CARE SE FACE REÎNSCRIEREA:

☐ Grupa mică
☐ Grupa mijlocie
☐ Grupa mare

TIP DE PROGRAM:

☐ program prelungit (cu masă)
☐ program normal (fără masă)

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Copie CI/ BI ambii părinți (în cazul schimbării față de anul școlar trecut)
- Hotărâri judecătorești (unde este cazul)
- Documente medicale (unde este cazul)

DATA SEMNĂTURA AMBILOR PĂRINȚI,

_____ _____

_____

✓ Declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate de unitatea de invatamant si **Inspectoratul Școlar al Municipiului București,** în calitate de operator, prin **GRĂDINIȚA ZÂNA FLORILOR** în calitate de împuternicit, în conformitate cu legea nr. 667/ 2001, în scopul îndeplinirii atribuțiilor de cercetare statistică.

✓ Datele nu vor fi dezvăluite către terți. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție, în condițiile prevăzute de Legea 677/ 2001 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, înregistrată, la **.....**

GRĂDINIȚA ZÂNA FLORILOR

STR. CETĂȚUIA, NR.10

BUCUREȘTI, SECTOR 6

TEL/FAX 021 4302179

Nr. ...../.....

Declaraţie pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, ..., părintele/reprezentantul legal al copilului ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., judeţul/sectorul ....., legitimat(ă) cu ..... seria ..... nr. ....., declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile cuprinse în cererea-tip de înscriere în educația timpurie (nivel antepreșcolar/nivel preșcolar/serviciu de educație timpurie complementar) sunt reale.

Totodată, declar că am înţeles următoarele:

• validarea cererii de înscriere se face numai în baza documentelor la care face referire cererea-tip de înscriere, transmise în copie simplă prin e-mail sau prin poştă, conform Calendarului înscrierii în unitățile de învățământ cu grupe de nivel preșcolar și/sau antepreșcolar și în servicii de educație timpurie complementare pentru anul şcolar 2025 - 2026, aprobat prin Ordinul ministrului educaţiei și cercetării nr. 3436/28.02.2025;

• la data comunicată de către inspectoratul şcolar/unitatea de învăţământ voi prezenta la registratura unităţii de învăţământ documentele care au stat la baza înscrierii fiicei mele/fiului meu ..... în educația timpurie, inclusiv avizul de la medicul de familie/medicul şcolar din care rezultă faptul că fiica mea/fiul meu este aptă/apt pentru intrarea în colectivitate.

Cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere şi sub sancţiunea nulităţii înscrierii faptul că datele din prezenta cerere de înscriere sunt reale.

Semnătura ..... Data .....

Unitatea de învăţământ ..... prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecţia datelor, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile specifice aplicabile.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligaţiilor legale care îi revin operatorului, conform art. 6 alin. (1) lit. c) şi e) din Regulamentul general privind protecţia datelor.

GRĂDINIȚA ZÂNA FLORILOR

STR. CETĂȚUIA, NR.10

BUCUREȘTI, SECTOR 6

TEL/FAX 021 4302179

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnata/ul,_____ _____, cu domiciliul /reşedinţa în localitatea _____ _____, județul/sectorul_____ str._____, nr._____, bl._____, sc._____, ap._____, mama/tatăl/tutore/reprezentant legal a/al minorului /minorei _____ _____, născut/ă la data de _____,

declar că

□ avem / □ nu avem custodie comună asupra copilului.

□ Dovedesc că am custodia exclusivă a copilului dovedită prin următorul document _____ _____.

□ Declar că ambii părinți suntem de acord cu reînscrierea/înscrierea copilului la _____ _____.(unitatea de învățământ)

Cunosc că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, conform prevederilor art. 292 din Codul Penal.De asemenea, declar că sunt de acord ca datele mele personale şi ale fiului/fiicei mele să fie prelucrate în vederea înscrierii în învăţământul preşcolar/antepreşcolar cu respectarea prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Declarant:

Numele şi prenumele

_____

Semnătura: _____

Numele şi prenumele

_____

Semnătura: _____

Data: _____