



CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ „CRISTAL”

STR. MENUMORUT NR.41, ORADEA – 410013, BIHOR

Tel.: 0259 417495; 0359 178334; e-mail: grad.ambliopi@yahoo.com

Web: www.vazauz.ro

CUI :4454930

Nr..... /

Doamnă director,

Subsemnatul (a).....cu domiciliul stabil în loc.jud. bl.,sc....., apt., nr.telefon....., părinte al copilului născut la data deavand CNP

vă rog să-mi aprobați **reînscrierea** fiului/fiicei mele, în cadrul unității noastre, respectiv CȘEI „Cristal” Oradea, **grupa** cu program prelungit (**mică/mijlocie/mare**), cu predare în limba română pentru anul școlar 2020-2021.

Mențiuni speciale.....
.....

Data,

Semnătura,

Doamnei director al Centrului Școlar de Educație Incluzivă „Cristal” Oradea



**CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ „CRISTAL”
STR. MENUMORUT NR.41, ORADEA – 410013, BIHOR**

Tel.: 0259 417495; 0359 178334; e-mail: grad.ambliopi@yahoo.com

Web: www.vazauz.ro

CUI :4454930

Nr..... /

Doamnă director,

Subsemnatul (a).....cu domiciliul
stabil în loc.jud. bl.,sc....., apt.,
nr.telefon....., părinte al copilului
născut la data deavand CNP

vă rog să-mi aprobați **înscrierea** fiului/fiicei mele, în cadrul unității noastre,
respectiv CȘEI „Cristal” Oradea, **grupa** cu program prelungit
(mică/mijlocie/mare), cu predare în limba română pentru
anul școlar 2020-2021.

Mențiuni speciale.....
.....

Data,

Semnătura,

Doamnei director al Centrului Școlar de Educație Incluzivă „Cristal” Oradea