

LICEUL TEHNOLOGIC „ANGHEL SALIGNY” BRĂILA
STRUCTURA : GRĂDINIȚA NR. 21 BRĂILA

Doamnă Director ,

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

vă rog să-mi aprobați **înscrierea** fiului / fiicei mele , în cadrul Grădiniței nr.21,
grupa(**mică/mijlocie/ mare**) **cu program normal / cu program prelungit**, pentru
anul școlar 2017-2018 .

Mențiuni speciale

.....

Data ,

Semnătura,

Doamnei Director al Liceului Tehnologic”Anghel Saligny” Brăila

LICEUL TEHNOLOGIC „ANGHEL SALIGNY” BRĂILA
STRUCTURA : GRĂDINIȚA NR. 21 BRĂILA

Doamnă Director ,

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

vă rog să-mi aprobați **reînscrierea** fiului / fiicei mele , în cadrul Grădiniței nr.21,
grupa (mică/mijlocie/ mare) cu program normal/cu program prelungit, pentru
anul școlar 2017-2018 .

Mențiuni speciale

Data ,

Semnătura,

Doamnei Director al Liceului Tehnologic”Anghel Saligny” Brăila