



Doamnă Președinte
a Comisiei municipiului București de înscriere a copiilor în învățământul primar,

Subsemnata/ul, _____
_____ cu domiciliul/reședința în localitatea _____,
județul/sectorul _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
ap. _____, tel. _____ mama/tatăl/tutorele/reprezentantul legal al
minorului/minorei _____,
născut/ă la data de _____, vă rog să aprobați **AMÂNAREA** înscrierii
acestuia/acesteia în învățământul primar în anul școlar 2024-2025, în conformitate cu
prevederile art. 53, alin. (2) din Metodologia de înscriere a copiilor în învățământul primar,
aprobată prin O.M.E. nr. 4019/2024.

Anexez prezentei documentul medical nr. _____/_____ eliberat de
_____ din care rezultă că minorul este inapt pentru înscrierea în
învățământul primar, în anul școlar 2024-2025.

Solicit obținerea răspunsului dumneavoastră prin:

- ridicare de la sediul ISMB;
- prin transmitere pe e-mailul _____;
- prin poștă la adresa menționată mai sus.

Semnătura _____

Data _____

- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ și ISMB, în vederea soluționării cererii de înscriere a minorului.*
- Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de unitatea de învățământ și ISMB, în vederea soluționării prezentei cereri.*
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.*

NOTĂ: Prezenta cerere se depune/transmite la ISMB

*Doamnei Președinte a Comisiei municipiului București de înscriere a copiilor în
învățământul primar*