

Școala Gimnazială Sticlăria  
Com. Scobinți, jud. Iași  
Tel/fax: 0232/721097  
E-mail: scoalasticlaria@yahoo.com  
Nr...../.....

## DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în  
satul \_\_\_\_\_, com.Scobinți, jud.Iași, posesor al B.I./C.I.  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat(ă) de Poliția  
\_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore legal al copilului  
\_\_\_\_\_ născut la data  
\_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-  
mi aproba reînscrierea la grădiniță a acestuia în grupa \_\_\_\_\_ în  
anul școlar 2020-2021, la Școala \_\_\_\_\_.

Anexez la prezenta o copie după certificatul de naștere al copilului și  
copii după actele de identitate ale părinților.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,