

Nr. _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata,
domiciliat(ă) în localitatea, strada,
....., numărul, blocul, scara, apartamentul,
județul Arad, legitimat(ă) cu, seria, nr., nr. de telefon,
adresă de e-mail, părinte/tutore legal instituit/
reprezentantul legal al copilului, născut la data
de, solicit evaluarea nivelului de dezvoltare a acestuia în vederea înscrierii
în anul școlar 2025-2026 în clasa pregătitoare, în conformitate cu prevederile Metodologiei de
înscriere a copilului în învățământul primar, aprobată prin Ordinul ministrului educației
4019/2024.

Menționez că fiul meu/fiica mease află în
următoarea situație:

NU a frecventat grădinița

s-a întors din străinătate

Data:

.....

Semnătura părintelui/tutorei legal:

.....

Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Arad prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: Ordinul ministrului educației 4019/2024.

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