



Nr.: \_\_\_\_\_

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
numărul \_\_\_\_\_, blocul \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, apartamentul \_\_\_\_\_, județul Arad,  
legitimat(ă) cu \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, nr. de telefon \_\_\_\_\_,  
adresa 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 2026-2027 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 mea \_\_\_\_\_  
se află în următoarea situație:

☐

**NU a frecventat grădinița**

☐

**S-a întors din străinătate**

Semnătura părintelui / tutorelui legal

Data: \_\_\_\_\_

*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.*