



ROMÂNIA, CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI, INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN IAȘI
ȘCOALA GIMNAZIALĂ SPECIALĂ PAȘCANI

Pașcani, strada Gării nr. 157, telefon/fax: 0232762562, email: scsp_pascani@yahoo.com, www.scoalaspecialapascani.ro

Nr. ____/____

Domnule director,

*Subsemnatul(a) cu domiciliul în.....
.....strada.....nr.....bl.....scara.....
apartamentul..... posesor al BI/CI seria.....nr..... în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului.....
născut la data de..... CNP.....vă rog să-mi aprobați
înscrierea copilului la Școala Gimnazială Specială Pașcani în anul școlar
clasa*

*Elevul a fost evaluat de către Serviciul de Evaluare și Orientare Școlară și
Profesională din cadrul C.J.R.A.E. și a primit orientare în învățământul special conform
certificatului O.S.P. nr...../.....*

*Imi exprim opțiunea ca fiul/fiica mea să frecventeze orele de religie în
cultul.....,,,*

Data

Semnătura

Telefon.....