

Colegiul Național "Costache Negri" Galați
Str. Brăilei nr. 134
Tel: 0236.430.650
E-mail: office@cncn.ro
Website: www.cncn.ro

Nr. _____ din _____

Se aprobă reînscrierea

Director,

Prof. Andra IONESCU

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în
..... strada nr Bl.....Scet.....ap..... solicit reînscrierea fiului/fiicei
mele..... în anul școlar 2025-2026 la grupa.....de la
Grădinița Nr.40 structură a Colegiului Național „Costache Negri” Galați.

Date personale copil:

Numele și prenumele:.....

Data nașterii:.....

Locul nașterii:.....

CNP.....

Date personale părinți:

TATA: Numele și prenumele.....

Telefon

MAMA: Numele și prenumele.....

Telefon:

Declar că:

o Cunosc programul de funcționare și prevederile Regulamentului de organizare și funcționare al
grădiniței și sunt de acord să le respect.

o Îmi exprim consimțământul pentru colectarea, stocarea și prelucrarea datelor cu caracter personal
în vederea reînmatriculării copilului meu în cadrul unității școlare pentru anul școlar 2025-2026. Am luat la
cunoștință drepturile care ne sunt conferite de Regulamentele GDPR.

o Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și
sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

Atașez la prezenta copii după:

- carte de identitate părinți;
- certificat de căsătorie/divorț
- certificat de naștere copil.

Data.....

Semnătura părintelui.....