

Avizat,
Pedagog școlar,

Nr. _____ / _____

Aprobat,
Director,
prof. Andra IONESCU

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, părinte
al/a.....
elev/elevă la în clasa
domiciliat(ă) în, având
CI(elev) seria.....nr.....CNP (elev)....., vă
rog să aprobați cazarea în Internatul Colegiului Național "Costache Negri" Galați, a fiului meu / fiicei mele,
începând cu data de

Anexez adeverința care atestă calitatea de elev.

Data,

.....

.....

Semnătura părintelui,

.....

Subsemnatul/subsemnata,
mă oblig să respect Regulamentul CNCN și Regulamentul de Ordine Interioară a Internatului, să achit la datele
stabilite de către unitate cheltuielile legate de cazare și masă (cartelă cu 3 mese/zi).

Am luat la cunoștință că în cazul unor abateri va trebui să părăsesc Internatul, fără pretenții, în termen
de 3 zile, contravaloarea unor eventuale daune material e fiind achitată anterior plecării mele de către părinți.

Data,

.....

Semnătura elevului,

.....

DATELE PERSONALE ALE ELEVULUI

Numele, inițiala tatălui și prenumele:

Adresa:

Persoană de contact	Nume și prenume	Număr telefon	Nr. telefon fix	Adresă e-mail
Elev				
Mama				
Tata				

Informații privind starea de sănătate a elevului/elevei	
Boli cronice	Alergii

Informații privind părinții/susținătorii legali a elevului/elevei	
Elevul se află în grija: ☐ Ambilor părinți ☐ Altei personae ☐ Mamei ☐ Tatălui	Părinții sunt plecați în străinătate: ☐ Ambii părinți ☐ Mama ☐ Tata

Dacă elevul/eleva se află în grija altei persoane	
Numele și prenumele persoanei (persoanelor)/tutorele legal	Calitatea (rudă, prieten de familie, vecin)
.....	

Adresa:
sat.....,com.....oraș...
.....str....., nr.....,
bl....., sc....., et....., ap....., tel. fix....., tel.
mobil....., email.....

Informații privind situația socio-profesională a părinților		
	Studii	Ocupație
Mama	superioare ☐ medii ☐ generale ☐	angajat ☐ șomer ☐
Tata	superioare ☐ medii ☐ generale ☐	angajat ☐ șomer ☐

Semnătură părinte,

.....