



Colegiul „Mihail Cantacuzino”, orașul Sinaia
Calea București nr.40; Cod fiscal: 2845370
Telefon /fax: 0244311931
E-mail: cmcsinaiaa@gmail.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI

NR. _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Vă rog să **reînscrieți** la grupa cu program prelungit/normal _____, de la Grădinița _____, în anul școlar **2022-2023** pe copilul _____, născut la data de _____, în localitatea _____, județul _____, fiul/fica lui:

Nume, prenume **mamă**:

Funcția/Meseria:

Locul de muncă:

Studii:

Nume, prenume **tată**:

Funcția/Meseria:

Locul de muncă:

Studii:

Correspondent (ă) al/a copilului va fi dl. (d-na) _____, _____, în calitate de _____ (părinte, tutore), domiciliat (ă) în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, telefon: _____.

Data: _____

Semnătura: _____

DOAMNEI DIRECTOR AL COLEGIULUI „MIHAIL CANTACUZINO”, ORAȘUL SINAIA