



Grădinița cu Program Prolungit  
„Sf.Stelian”  
Str. Regiment 11 Siret Nr.2, Galați  
COD FISCAL 36522072  
Tel / fax: 0236/ 430852 ,



MINISTERUL EDUCAȚIEI

Doamna Director,

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă)  
în localitatea....., strada....., bloc.....,  
scara.....etaj....., ap....., cartier....., județul .....,  
telefon fix....., mobil.....,  
vă rog să aprobați înscrierea copilului meu la Grădinița cu Program Prolungit  
„Sf.Stelian” Galați, în anul școlar....., la  
Grupa.....

Prin prezenta vă aduc la cunoștință următoarele:

- Numele și prenumele copilului.....  
Data și locul nașterii copilului:.....  
CNP.....
- Numele și prenumele tatălui: .....  
Locul de muncă .....  
Ocupația.....Telefon serviciu.....
- Numele și prenumele mamei: .....  
Locul de muncă .....  
Ocupația.....Telefon serviciu.....

Am luat la cunoștință de regulamentul de ordine interioară al grădiniței privind  
programul de frecvență a cursurilor cu regularitate.

Voi respecta programul zilnic de sosire a copiilor la grădiniță între orele 7,00  
– 17,00 .

În cazul în care copilul lipsește nemotivat de la cursuri două săptămâni, va fi  
scos din evidența grădiniței.

Mă oblig să achit taxa pentru hrana copilului anticipat/lunar/în primele 15 zile  
ale lunii.

Data.....

Semnătura.