**CENTRUL JUDEȚEAN DE EXCELENȚĂ COVASNA**
**KOVÁSZNA MEGYEI KIVÁLÓSÁGI KÖZPONT**
Sf. Gheorghe, str. Kőrösi Csoma Sándor nr 19.
Tel: 0726175339; Cod fiscal **45440109**
cex_cv@isj.educv.ro
kv.talentum@gmail.com

INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN COVASNA
KOVÁSZNA MEGYE TANFELÜGYELŐSÉGE

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

# CERERE DE REÎNSCRIERE ELEV

**Subsemnatul(a), _____, vă rog să-mi aprobați reînscrierea la activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna, mun. Sf. Gheorghe, în anul școlar 2026–2027, la disciplina:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Lb. engleză / primar clasa IV.** | | **Lb. și literatura maghiară Ortografie sau Analiză literară** | | **Lb. engleză / gimnaziu** |
| | | | **Lb. germană / liceu** | | **Muzică instrumentală** |

**La clasa:**
☐ **V** ☐ **VI** ☐ **VII** ☐ **VIII** ☐ **IX** ☐ **X** ☐ **XI** ☐ **XII**

**Nume profesor grupă de excelență: .....**

**DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**
**Data nașterii: _____, localitatea _____, județul _____, CNP: _____, elev la _____, clasa _____, specializarea _____. Numele și prenumele profesorului care predă la clasă/școală , la disciplina solicitată: _____**
**Domiciliul: localitatea _____, strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, apartament ____, telefon personal _____, e-mail _____**
**telefon părinți: *mama*_____/*tata*_____**

**REZULTATE DEOSEBITE (la disciplina solicitată sau la discipline înrudite/ ultimul an -2025-2026)**

| **Premiul** | **Numele olimpiadei/ concursului/ simpozionului etc.** | **Etapa** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Data: _____** **Semnătura: _____**

## CONSIMȚĂMÂNTUL PĂRINTELUI/ REPREZENTANTULUI LEGAL

Subsemnatul, _____, părinte/reprezentant legal al elevului/ elevei _____, declar că sunt de acord cu participarea acestuia/ acesteia la activitățile organizate de Centrul Județean de Excelență Covasna, conform programului stabilit de organizatori, respectând regulamentele și metodologia în vigoare pentru educarea elevilor talentați și capabili de performanță, la disciplina _____.

**Data: _____** **Semnătura: _____**

Subsemnatul(a), părinte/ tutore legal al elevului/ elevei _____, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor personale (potrivit Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal) cum ar fi: numele și prenumele, inițiala tatălui, CNP, nr. de telefon, domiciliul, adresa de e-mail, în documentele și activitățile din cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna. (GDPR)

**Data: _____** **Semnătura: _____**