Consiliul Județean Covasna
Kovászna Megye Tanácsa
Covasna County Council

Centrul Județean de Resurse și de Asistență Educațională Covasna
Kovászna Megyei Erőforrás és Nevelési Tanácsadó Központ

**Nr. 85/22.02.2019**
**Nr. __/__.__.2018 din Centrul de evaluare: _____**

# CERERE

Subsemnatul _____, în calitate de părinte/tutore legal instituit al copilului _____, născut la data de …./…./…….. (zz/ll/aaaa), cu domiciliul în localitatea _____ strada _____, numărul __, blocul__, scara ____ apartamentul nr. ___, din circumscripția școlii _____, din localitatea _____ solicit, în conformitate cu alin (2) art. 6 din Anexa nr. 2 al OMEN nr. 3181/18.02.2019, evaluarea dezvoltării psihosomatice a acestuia, în vederea înscrierii în anul școlar 2019-2020 în clasa pregătitoare.

Totodată, menționez faptul că, în anul școlar **2018-2019**:

☐ fiul/fiica ……. este înscris(ă) și frecventează grupa ……din cadrul Grădiniței de copii.....

☐ fiul/fiica .....nu frecventează grădinița.

*(se bifează varianta care corespunde realității)*

**Data:**
____/_____/2019

**Semnătura părintelui/ tutorelui legal instituit:**