



Nr. .... / .....

**CERERE-TIP DE REÎNSCRIERE****DOMNULE RECTOR,**

Subsemnatul(a), ....., în calitate de părinte/reprezentant legal al preșcolarului....., în prezent înmatriculat/ă în grupa..... la....., vă rog să aprobați reînscrierea fiului/fiicei meu/mele în grupa....., la Liceul Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași, în anul școlar 2026-2027.

**1. Date privind solicitantul**

Numele: ..... Prenumele: .....

Adresa: .....

Mențiuni privind tutela (în situația părinților divorțați).....

Telefon: ..... Email: .....

**2. Date privind preșcolarul**

Numele: : ..... Prenumele: .....

CNP: | | | | | | | | | | | | | | | | Născut în localitatea:.....,

Jud.....,

Adresa (dacă este diferită de cea a solicitantului):.....

Cetățenie: ..... Naționalitate:.....

**3. Declarații de consimțământ**

- Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului.
- Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.
- Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa de e-mail comunicată în această cerere.

Data completării: ..... Semnătura solicitantului:.....