



Serviciul Coord. Metod. Asist. de Spec. Creșe

cod fiscal : 45270250

telefon: 0361-805-656

web: www.primariasm.ro/crese

Anexa nr.4

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

**APROB
DIRECTOR
MEKKER ERIKA**

Către Creșă Satu Mare

Subsemnații

1....., posesor al C.I. seria, nr., având CNP
....., cu domiciliul în Satu Mare, str., nr.....,
tel..... ȘI

2....., posesor al C.I. seria, nr., având CNP
....., cu domiciliul în Satu Mare, str., nr.....,
tel.....

în calitate de părinți/reprezentanți legali al copilului , născut la data
de, având CNP..... solicităm reînscrierea copilului
la Creșă pentru anul școlar **2024-2025**.

-Alte documente/informații

Declarații de consimțământ: (marcați cu un X pe spațiul punctat)

.....Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul reînscrierii copilului.

.....În cazul înscrierii copilului la grădiniță mă oblig ca până la data de 1 septembrie 2024 să aduc la cunoștința creșei acest fapt.

Semnătură

Părinte/ reprezentant legal al copilului

Părinte/ reprezentant legal al copilului