

Domnule Director,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în _____, str. _____,
legitimat cu C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____,
în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al/a fiului/fiicei meu/ mele

_____,
elev/ă al/a Școlii Gimnaziale "Grigore Moisil" Galați în clasa _____, vă rog să-mi
aprobați participarea acestuia/acesteia, în semestrul al II-lea al anului școlar 2020 – 2021, la
Programul național de tip „Școală după școală”.

Menționez că solicit acest lucru, deoarece fiul/fiica meu/mea se încadrează în
următorul/următoarele criterii de eligibilitate:

	nu avut acces / a avut acces deficitar la activitățile educaționale desfășurate prin intermediul tehnologiei și al internetului;
	se află în situație de corigență la sfârșitul semestrului I al anului școlar 2020 – 2021 sau are situația neîncheiată la cel puțin o disciplină;
	are nevoie de ore remediale, necesitate dovedită de rezultatele școlare obținute în semestrul anterior sau la evaluare inițială de la începutul semestrului în derulare.

Mă angajez să colaborez cu școala, să respect Regulamentul intern și să anunț în cel mai scurt timp orice modificare legată de înscrierea copilului în programul „Școală după școală”.

Data

Semnătura

Domnului Director
al Școlii Gimnaziale "Grigore Moisil" – Galați