



ȘCOALA GIMNAZIALĂ "FLOREA JULEA"
COMUNA NEGRILEȘTI, JUDEȚUL GALAȚI
STR. NICOLAE IORGA
TEL/FAX: 0236/832361
E-mail: scoalanegrilesti@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

Nr. de înregistrare/

APROBAT
Director,
Prof. MIHOCIU Daniel

Domnule Director,

Subsemnatul/a _____,
legitimată cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____, în calitate de
părinte/tutore legal al elevului/ei _____,
din clasa _____ de la Școala Gimnazială "Florea Julea" comuna
Negrileşti, județul Galați, în conformitate cu prevederile ordinului ministerului
educației și cercetării nr. 3300/19.02.2021, vă rog a aproba înscrierea fiului/
fiicei mele în *Programul național tip "Școală după școală", pentru elevii
până la clasa a VIII-a.*

Data

Semnătura

Domnului Director al Școlii Gimnaziale "Florea Julea", comuna Negrileşti,
județul Galați