



NR...../.....

CERERE

Subsemnatul(a).....în calitate de.....,
domiciliat(ă) în București, str.....nr....., bl....., sc.....,et.....,
ap....., sector....., posesor (oare) al (a) BI / CI seria....., nr.....,
vă rog să-mi aprobați **eliberarea/înnoirea** certificatului de orientare școlară și profesională pentru
copilul/tânărul....., născut la data de....., în
vederea **menținerii/ înscrierii/transferului** acestuia în clasa....., regim.....,
la Grădinița/Școala gimnazială/Liceul/Colegiul.....,
din localitatea/municipiul.....județul/sectorul.....

Forma de sprijin educațional solicitată

Clasa anterior absolvită.....la Grădinița/Școala gimnazială/Liceul/Colegiul.....
..... din localitatea/municipiul.....județul/sectorul.....

Menționez ca ambii părinți suntem de acord cu cererea formulată.

Data: _____

Semnătura: _____

Telefon: _____

Către Comisia de Orientare Școlară și Profesională a Centrului Municipiului București
de Resurse și Asistență Educațională