

**Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolarilor/ elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere\_ORDIN\_MINISTERUL EDUCAȚIEI\_nr. 3363/10.03.2022;**

### **TIPIZAT \_LIMBA ROMÂNĂ**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, părinte/ reprezentant legal /autoritate competentă/ reprezentant Grup operativ pentru minori neînsoțiți al minorului \_\_\_\_\_, cantonat în \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de \_\_\_\_\_, la o unitate de învățământ preuniversitar, începând cu data de \_\_\_\_\_, pentru a participa la următoarele activități educative:

Audient, la nivelul de studiu/ grupe/clase.....

Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient

Activități de asistență psihopedagogică și consiliere

Alte drepturi: Internat

Hrană

Transport

Școlarizare spital

**Notă: În cazul în care elevul este major cererea poate fi completată în nume personal de către acesta.**

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Semnătura:

Data:

**Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolarilor/ elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere\_ORDIN\_MINISTERUL EDUCAȚIEI\_nr. 3363/10.03.2022;**

**TIPIZAT LIMBA ENGLEZĂ**

The undersigned, \_\_\_\_\_, parent/legal representative/competent authority/ representative of an operative group for unaccompanied minors of the minor \_\_\_\_\_, camped in \_\_\_\_\_, I kindly ask you to approve the enrollment of the aforementioned minor, age \_\_\_\_\_, in a school starting with the date of \_\_\_\_\_, in order to participate at the following activities:

Student in the audience, for year \_\_\_\_\_ (group/class/level)  
Extracurricular activities, without the status of "student in the audience"  
Counselling and psychological assistance

Other rights:      Housing  
                            Food  
                            Transport  
                            Schooling in a hospital

**Note: In case the student is over 18, they can enroll themselves by completing this letter of request.**

Contact details of the person who requested the enrollment:

Address: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Signature:

Date:

**Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolărilor/ elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere\_ORDIN\_MINISTERUL EDUCAȚIEI\_ nr. 3363/10.03.2022;**

**TIPIZAT \_LIMBA UNCRAINIANĂ**

### **ЗАЯВА**

Я, нижчепідписаний ..... , батько (мати) / законний представник / уповноважений орган / представник Робочої групи у справах неповнолітніх без супроводу неповнолітнього/ї ..... , що знаходиться в ..... прошу прийняти неповнолітнього/ю віком ..... у навчальний заклад доуніверситетської освіти, починаючи з ..... , для участі в таких освітніх заходах:

- Слухач на рівні навчання / групи / класу .....
- Позакласні заходи без отримання статусу слухача
- Психолого-педагогічна допомога та консультаційна діяльність
- Інші права:
  - інтернат
  - харчування
  - транспорт
  - навчання у закладах лікарняного типу

**Примітка: якщо учень/учениця повнолітній/я, він/вона може подати заяву самостійно.**

Контактні дані особи, яка подала заяву:

Адреса:.....  
.....

Електронна адреса:.....

Телефон:.....

**Підпис**

**Дата:**