

ANEXA 3 la PO privind Programul „Școala după școală” în Municipiul București

CERERE DE RETRAGERE

DOAMNĂ/ DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a)....., domiciliat(a)
în.....str.....nr.....ap.....telefon....., vă rog să aprobați retragerea
fiului(fiecei) meu(mele) din Programul „Școala după școală” care se desfășoară în
cadrul.....în anul școlar.....

Datele personale ale copilului:

Numele și prenumele:.....

Data nașterii:Locul nașterii:.....

CNP:.....

Părinții	tata	mama
Numele și prenumele		
Profesia		
Telefon mobil		

Motivul pentru care am decis retragerea fiului(fiecei) meu(mele) este:

Data

Semnătură părinte/reprezentant legal,

Doamnei/ Domnului director al.....