

**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(fiicei) 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:.....

Părintii	tata	mama
Numele și prenumele		
Profesia		
Telefon mobil		

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

Data

Semnătură părinte/reprezentant legal,

Doamnei/ Domnului director al.....