

DOAMNĂ DIRECTOR

Subsemnatul(a),
părinte/tutore/susținător legal al/a elevului(ei),
din clasa, solicit înscrierea fiului/fiicei în programul de
semiinternat în anul școlar 201.../201..., începând cu data de
.....

Sunt de acord cu plata mesei până la data de 20 ale lunii în curs, iar la
neachitarea în maxim 5 zile lucrătoare de la data precizată mai sus copilul va
fi scos din program până la achitarea integrală a restanței.

Menționez că înțeleg să anunț cu 36 de ore înainte, absența
fiului/fiicei meu/mele de la program. În caz contrar, voi plăti
contravaloarea mesei pentru ziua respectivă.

Pentru urgențe putem fi contactați la tel.

Copilul poate fi preluat de la semiinternat de următoarele persoane:

-
-
-

Data,

Semnătura,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale Nr. 96, București