



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel. 0264-580615 , fax. 0264-580615 / 585965
e-mail : ghibu_ci@yahoo.com

Nr. _____ / _____ 2021

ANEXA 2

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata _____, părintele/tutorele legal instituit/reprezentantul legal al copilului _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, legitimat(ă) cu _____ seria _____ nr. _____, CNP _____, declar pe propria răspundere că datele și informațiile cuprinse în cererea-tip de înscriere în învățământul primar sunt corecte.

Totodată, declar că am înțeles următoarele:

- validarea cererii de înscriere se face numai în baza documentelor la care face referire cererea-tip de înscriere, transmise în copie simplă prin e-mail sau prin poștă, conform Calendarului înscrierii în învățământul primar pentru anul școlar 2021-2022, aprobat prin Ordinul ministrului educației nr.3473/2021 , cu modificările și completările ulterioare;

- la data comunicată de inspectoratul școlar/unitatea de învățământ voi prezenta la secretariatul unității de învățământ documentele care au stat la baza înscrierii fiicei mele/fiului meu _____ în învățământul primar, inclusiv avizul de la medicul de familie/medicul școlar din care rezultă faptul că fiica mea/fiul meu este aptă/apt de școală.

Cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere de înscriere sunt reale.

Semnătura _____

Data _____

- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ, în vederea soluționării cererii de înscriere a minorului.

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri

- Sunt de acord/Nu sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.

CERERE-TIP DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA PREGĂTITOARE – 2024 – ETAPA I

Câmpurile marcate cu * sunt opționale.

Nr. înreg. din SIIR unitate

1. Date privind solicitantul

Numele: Prenumele: * *

Domiciliul / Reședința: Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.

Cod poștal: * Localitate: Județ/Sector

Telefon: E-mail: *

Calitate: părinte reprezentant legal Stare civilă: căsătorit(ă) necăsătorit(ă) divorțat(ă)

2. Date privind copilul

Numele: Prenumele: * *

CNP: Născut în: Localitatea: Jud.

Domiciliul / Reședința: același/aceeași cu al/a solicitantului diferit(ă), și anume:
Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.

Cod poștal: * Localitate: Județ/Sector

Cetățenie: Naționalitate:

Unitatea școlară de circumscripție a copilului este:

3. Date privind înscrierea în clasa pregătitoare - instrucțiuni pe verso

Se solicită înscrierea astfel:

a) Tip înscriere:

b) (b1) În unitatea școlară de circumscripție

sau

(b2) În altă unitate școlară decât cea de circumscripție: *

(b2.1) Dacă cererea este respinsă din lipsă de locuri, se optează pentru înscrierea în unitatea școlară de circumscripție a copilului.

c) Limba de predare (maternă):

d) Alternativa educațională:

4. Date despre frații/surorile copilului - instrucțiuni pe verso

Nr. crt.	Numele și prenumele fratelui/surorii copilului care se dorește a fi înscris	Relația de rudenie cu copilul care se dorește a fi înscris	Denumirea/Codul SIIR al unității unde este elev/elevă fratele/sora
C1.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C2.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C3.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C4.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	

5. Criterii de departajare generale - Se completează doar dacă s-a bifat opțiunea (b2) de la punctul 3, instrucțiuni pe verso

Există un certificat medical de încadrare a copilului în grad de handicap;

Copilul este orfan de ambii părinți sau provine de la o casă de copii/centru de plasament/plasament familial (situație dovedită pe bază de documente);

Copilul este orfan de un părinte (situație dovedită pe bază de documente);

Fratele/sora aflat(ă) la poziția din tabelul de la punctul 4 este înmatriculat(ă) la unitatea școlară la care se dorește înscrierea.

6. Declarații de consimțământ

Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării copilului.

Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

* Doresc participarea copilului meu la orele de Religie, cultul:

* În cazul organizării programului "Școala după școală" sunt interesat(ă) de participarea copilului la acest program.

* Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa de e-mail comunicată în această cerere.

Data completării:

Semnătura solicitantului: