

**Doamnă Președinte**  
**a Comisiei municipiului București de înscriere a copiilor în învățământul primar,**

Subsemnata/ul, \_\_\_\_\_,  
cu domiciliu/reședința în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
părinte/tutore/reprezentant legal al minorului/minorei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați **AMÂNAREA** înscrierii acestuia/acesteia în învățământul primar în anul școlar 2021-2022, în conformitate cu prevederile art. 53 (2) din OME nr. 3473/10.03.2021 privind aprobarea Metodologiei de înscriere a copiilor în învățământul primar pentru anul școlar 2021-2022 și a Calendarului înscrierii.

Anexez prezentei documentul medical nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_  
din care rezultă că minorul este inapt pentru înscrierea în învățământul primar, în anul școlar 2021-2022.

Solicit obținerea răspunsului dumneavoastră prin:

- ridicare de la sediul ISMB;
- prin transmitere pe e-mailul \_\_\_\_\_;
- prin poștă, la adresa menționată mai sus.

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ și ISMB, 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 și ISMB, în vederea soluționării prezentei cereri.*
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.*

**NOTĂ: Prezenta cerere se depune la ISMB /transmite pe adresa de email: [clasapregătitoare@ismb.ro](mailto:clasapregătitoare@ismb.ro)**

Doamnei Președinte a Comisiei municipiului București de înscriere a copiilor  
în învățământul primar