



Nr. înregistrare ISMB _____

APROBAT,

Inspector Școlar General,

Prof. IONEL PUȘCAȘ

Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnata/ul, _____,
cu domiciliul în _____,
_____ ,
telefon _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al elevei/elevului
_____ de la (unitatea de învățământ) _____,
_____, sectorul _____, București,
vă rog să aprobați asigurarea condițiilor de egalizare a șanselor la susținerea simulării examenului de bacalaureat și a examenului de bacalaureat, sesiunea iunie-iulie 2021, în conformitate cu Referatul de expertiză medico-pedagogică nr. _____ / _____ sau cu Certificatul de încadrare în grad de handicap nr. _____ / _____.

Depun anexat:

- Referatul de expertiză medico-pedagogică, eliberat de Comisia Medicală Municipală de Orientare Școlară-Profesională ȘI/SAU Certificatul de încadrare în grad de handicap
- Fotocopii ale cărților de identitate ale elevului și părintelui/reprezentantului legal

Doresc să primesc răspunsul la adresa de email: _____

Telefon: _____

Data: _____

Semnătura _____

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar al Municipiului București



Nr. înregistrare ISMB _____

APROBAT,

Inspector Școlar General,

Prof. IONEL PUȘCAȘ

Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnata/ul, _____,
cu domiciliul în _____,
_____ ,
telefon _____ , elevă/elev în clasa _____
de la (unitatea de învățământ) _____

_____ , sectorul _____ , București,
vă rog să-mi aprobați asigurarea condițiilor de egalizare a șanselor la susținerea simulării examenului de bacalaureat și a examenului de bacalaureat, sesiunea iunie-iulie 2021, în conformitate cu Referatul de expertiză medico-pedagogică nr. _____ / _____ sau cu Certificatul de încadrare în grad de handicap nr. _____ / _____ .

Depun anexat:

- **Referatul de expertiză medico-pedagogică, eliberat de Comisia Medicală Municipală de Orientare Școlar-Profesională ȘI/SAU Certificatul de încadrare în grad de handicap**
- **Fotocopii ale cărților de identitate ale elevului și părintelui/reprezentantului legal**

Doresc să primesc răspunsul la adresa de email: _____

Telefon: _____

Data: _____

Semnătura _____

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar al Municipiului București