



Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnatul(a) _____ ,
domiciliat în _____, sector _____, str. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, tel. _____, părinte/
reprezentant legal al copilului / tutore _____ ,
născut la data de _____, vă rog să aprobați echivalarea studiilor pe care fiica /
fiul meu le-a urmat în/la _____, clasa
(clasele) _____, și înscrierea în clasa _____,
*filiera/domeniu/specializare _____
(* se completează, după caz, pentru perioadele de studii din învățământul
profesional, liceal - filierele tehnologic și vocațional, învățământul postliceal),
în anul școlar 20____-20____, la unitatea de învățământ:
_____, din București, sectorul ____.

Anexez la dosar următoarele documente:

1. foaie matricolă pentru clasele din România (dacă este cazul) - original;
2. documente școlare din care să rezulte nivelul, durata și promovarea clasei/claselor pentru care se solicită echivalarea - copii și traduceri autorizate;
3. document de identificare valabil al elevului - copie;
4. alte documente, dacă este cazul (adeverință emisă de autoritatea competentă din țara de origine care să confirme autenticitatea documentelor de studii).;
5. copie act de identitate părinți/reprezentant legal.

Data :

Semnătura,

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar al Municipiului București