



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020
Axa prioritară 6 – *Educație și competențe*
Prioritatea de investiții 10.i
Obiectivul specific 6.3

Nr. /

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/-a _____ posesor al
actului de identitate B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de
_____ la data _____,
CNP _____, cu domiciliul în localitatea
_____ județul _____, în calitate de părinte/reprezentant
legal/tutore al copilului _____
(CNP copil _____), elev în clasa _____ la Școala Gimnazială
_____, vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei meu/mele
în **Programul național pilot de tip „Școala după școală” (Program național de educație remedială).**

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că fiul/fiica mea:

- nu a avut acces/a avut acces deficitar la activitățile educaționale desfășurate prin intermediul tehnologiei și al internetului în perioada de suspendare a cursurilor din cauza pandemiei COVID-19;
- se află în situație de corigență la sfârșitul semestrului I al anului școlar 2020-2021;
- are situația școlară neîncheiată la disciplinele _____
- are nevoie de ore remediale, necesitate dovedită de rezultatele școlare obținute în semestrul anterior/la evaluarea inițială de la începutul semestrului în derulare.

Declar pe proprie răspundere că la momentul înscrierii în program, fiul/fiica nu parcurge alte programe de formare continuă din fonduri nerambursabile pentru măsuri și activități similare cu cele ale **Programului național pilot de tip „Școala după școală” (Program național de educație remedială).**

Data,

Semnătura,

Domnului Director al Școlii Gimnaziale _____