

Doamna Inspector Școlar General,

Subsemnatul/subsemnata,
 cu domiciliul în localitatea, județul, str.,
 nr., bl., sc., et., ap., telefon, e-mail
, în calitate de, vă rog să aprobați cererea
 pentru echivalarea studiilor pe care elevul/eleva le-a efectuat
 în, clasele și înscrierea în clasa
, în anul școlar, semestrul, la

Elevul/eleva a efectuat în România studii, după cum urmează (se vor
 preciza clasele, anii școlari și unitățile de învățământ):

.....

Declar pe propria răspundere că pentru elevul/eleva:

nu am mai solicitat echivalarea perioadelor de studii la CNRED sau la inspectoratul școlar din alt județ, iar informațiile prezentate în această cerere, precum și documentele incluse în dosar sunt reale și autentice.

am mai solicitat echivalarea perioadelor de studii la, în anul și mi s-a eliberat atestatul cu nr., emis de către....., prin care au fost echivalate clasele, efectuate în, iar informațiile prezentate în această cerere, precum și documentele incluse în dosar sunt reale și autentice.

Sunt de acord cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale (conform prevederilor *Regulamentului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date*) de către ISJ CS.

Da

Nu

Data

Semnătura