

Nr _____/_____. 2025

Acordul directorului,

Prof. Apostol Laura Liliana

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în
localitatea _____ / județ _____, strada
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon
_____/ email _____, în calitate de părinte / tutore al
elevului/ei, _____ de la scoala

_____, vă rog să -mi aprobi
cererea de susținere a probei de aptitudini la disciplina sportivă:

_____ pentru clasa a IX-a, an școlar 2025-2026

Anexez prezentei cereri, următoarele acte:

1. Anexa la fișa de înscriere pentru participare la proba de aptitudine sportivă
2. BI/CI - elev /parinti
3. Adeverința medicală cu specificatia
"APT PENTRU SUSTIUNEREA PROBELOR SPORTIVE 2025"
4. Copie certificat naștere
5. Copie legitimație sportivă
6. Nr.telefon _____ elev
7. Nr.telefon _____ parinti
 E-mail _____

SEMNATURA mamă _____

DATA _____2025

SEMNATURA tată _____

Prin completarea prezentei cereri, imi exprim acordul *cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale fiului/fiicei mele, în aplicația electronică SIIR, în conformitate cu prevederile Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE.*

Nume și prenume mamă _____

Data _____2025

Nume și prenume tată _____