

Centrul de asistenta dupa Programul Scolar „School after School”

Primaria Cracaoani, Jud Neamt

Program de functionare

Orele

08.00 – 16.00

Domnule Primar,

Subsemnata(ul) _____ cu domiciliul în _____ telefon _____, părintele elevului (ei) _____ din clasa _____, an școlar _____ / _____, vă rog să aprobați înscrierea fiicei mele/fiului meu în **programul “Școala după școală” (After school)** pentru anul școlar _____ / _____, deoarece nu avem posibilitatea de a-i asigura supravegherea după orele de curs.

Menționez următoarele :

▪ **Părinții copilului :**

- **Tata** (nume și prenume) _____, locul de muncă _____, profesia _____ telefon servici _____
- **Mama** (nume și prenume) _____, locul de muncă _____, profesia _____ telefon servici _____
- Avem o familie format din _____ membri, din care copii de vârstă școlară sunt _____
- Aparținem de Circa de Poliție nr _____, sectorul _____

DATA,

SEMNĂTURA,

Domnului Primar al Comunei Cracaoani, judetul Neamt