

## CERERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_, părinte / reprezentant legal / autoritate  
competentă / reprezentant Grup operativ pentru minori neînsoțiți al minorului  
\_\_\_\_\_, cantonat în \_\_\_\_\_

vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de \_\_\_\_ la o unitate de învățământ preuniversitar începând  
cu data de \_\_\_\_\_ pentru a participa la următoarele activități educative:

- Audient, la nivelul de studiu/grupe/clase \_\_\_\_\_
- Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient
- Activități de asistență psihopedagogică și consiliere

Alte drepturi:

- Internat
- Hrană
- Transport
- Școlarizare spital

**Notă :** În cazul în care elevul este major cererea poate fi completată în nume personal de către acesta

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Semnătură**

Data:

## Заява

Нижче підписаний, \_\_\_\_\_ батько/  
законний представник/ компетентний орган/ представник Спеціальної групи з питань неповнолітніх  
без супроводу неповнолітнього, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ з місцем проживання в  
\_\_\_\_\_ будь ласка, підтвердіть реєстрацію  
неповнолітнього у віці \_\_\_\_\_ у підрозділах доуніверситетської освіти, починаючи з  
датою \_\_\_\_\_ для участі в наступних навчальних заходах:

- Аудитор(глядач та слухач) рівні навчання/ груп/класів  
\_\_\_\_\_
- Шкільна діяльність без отримання якості аудитора(глядач та слухач)
- Психолого-педагогічна допомога та консультативна діяльність

Інші права

- Гуртожиток
- Харчування
- Транспорт
- Навчання в лікарні

**Примітка:** якщо учень повнолітній, заяву можна заповнити на його/її особисте ім'я  
Контактні дані особи, яка подає заяву на реєстрацію:

Адреса \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Підпис

Дата:

## REQUEST

I, the undersigned ....., acting as parent / legal representative / competent authority / representative of the Operating Group for unaccompanied underaged children on the behalf of....., underaged child, billeted in ....., kindly ask you to consider the enrollment of the minor child aged ....., in a pre-university education establishment, as of ....., in order for the child to participate in the following educational activities:

- Listener, attending the study program/groups/classes .....
- Extracurricular activities, without getting the capacity of a listener
- Pshychopedagogical assistance activities and counselling
- Other rights: - boarding school
  - food
  - transport
  - hospital instruction

**Please be advised that: If the student has come of age, the request form can be filled out in person.**

Contact information of the person who has made the request:

Address:

.....  
.....

.....E-mail:

.....

Telephone: .....

**Signature:**

Date