



Centrul de
Educație și Cercetare
Româno - Finlandez

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

Solicităm înscrierea din data ___ / ___ / _____ *
- ateliere pentru preșcolari –

*Completarea acestei fișe nu reprezintă garanția ocupării unui loc

| | | |
|--|---|---|
| COPILUL | Numele copilului | |
| | Data și locul nașterii | / / |
| | Sex | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| | Naționalitate | |
| | Limbă maternă | |
| | Religie | |
| | Adresa de domiciliu | |
| APARTINĂTORI | Mama / Tutore | |
| | Nr. de telefon mobil | |
| | Adresă de e-mail | |
| | Tata / Tutore | |
| | Nr. de telefon mobil | |
| | Adresă de e-mail | |
| ISTORIC ÎNSCRIERI | A mai fost înscris la o instituție similară | DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> |
| | Numele ultimei instituții frecventate | |
| | Durata frecvențării | |
| | Data mutării de la o altă instituție similară | |
| | Motivul mutării | |
| TIPUL PROGRAMULUI ȘI INVESTIȚIE | Taxa de rezervare 2019 - 2020 – 200 eur /an | <input type="checkbox"/> |
| | Program 8:00 – 12:00 – 350 eur/lună | <input type="checkbox"/> |
| | Program 8:00 – 18:00 – 500 eur/lună | <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTE NECESARE ÎNSCRIERII | Documente standard personalizate: | |
| | <input type="checkbox"/> Contract de studii și Anexe (în original), semnate pe fiecare pagină de minim un părinte | |
| | <input type="checkbox"/> Formularul SEVA privind prelucrarea datelor cu caracter personal GDPR | |
| | <input type="checkbox"/> Copii ale cărților de identitate / Pașapoarte ale părinților | |
| | <input type="checkbox"/> Copie a Certificatului de naștere al copilului / Pașaport / Viză | |
| | <input type="checkbox"/> Copie a documentelor de divorț/custodie (dacă este cazul) | |
| | <input type="checkbox"/> Dovada achitării taxei de rezervare și a taxei de studii (emise de bancă) | |
| | Documente de natură medicală: | |
| | <input type="checkbox"/> Informații suplimentare despre copil și documente parafate de un specialist care să le ateste (info de natură medicală, dietă, comportament) | |
| | <input type="checkbox"/> Rezultate recente examen Exudat Faringian și Copro parazitologic | |
| | <input type="checkbox"/> Aviz epidemiologic pentru (re)intrarea în colectivitate de la medicul de familie | |
| | <input type="checkbox"/> Copie a carnetului de vaccinări | |
| | <input type="checkbox"/> Adeverință a medicului de familie / medicului pediatru al copilului care să ateste că acesta este apt pentru a intra în colectivitate | |
| | Documente educaționale: | |
| | <input type="checkbox"/> Ultima evaluare emisă de grădinița frecventată anterior | |

Numele persoanei care a completat formularul: _____

Data completării ___ / ___ / _____

Data primirii formularului ___ / ___ / _____