

DOAMNA INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul /subsemnata _____,
domiciliat/ă în localitatea _____,
județul _____, strada _____, nr. _____,
bloc _____ scara _____ ap. _____, telefon _____,
solicit echivalarea studiilor efectuate în țara: _____,
a elevului / elevei _____,
conform actelor existente în dosar.

Menționez că solicit școlarizarea elevului / elevei la unitatea
școlară:

în clasa a _____.

Data,

Semnătura,

Doamnei Inspector Școlar General,
al Inspectoratului Școlar Județean Galați