



Cerere reînscrisiere pentru clasele VI-XII

Doamna director,

Subsemnatul/a, _____, părinte/reprezentant legal al elevului/ei _____, din clasa a _____-a, la _____, vă rog să aprobați înscrierea elevului/ei la **etapa de selecție prin reînscrisiere**, pe baza rezultatelor obținute la olimpiade/concursuri școlare, la disciplina _____, în cadrul Centrului Județean de Excelență Satu Mare, pentru anul școlar 2025-2026.

Profesor de la clasă: _____

Menționez că sunt de acord cu:

- prelucrarea datelor cu caracter personal ale elevei/elevului sus menționat în scopul pregătirii educative a acesteia/acestuia, conform Legii nr. 677/21.11.2001 – Legea pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;
- respectarea Regulamentului de organizare și funcționare a CJEX SM;
- postarea fotografiilor pe pagina CJEX SM, în scop didactic.

Anexez prezentei cereri următoarele:

- copia certificatului de naștere al elevului/eleveii;
- copia cărții de identitate a părintelui/tutorei/reprezentantului legal.

Date de contact elev: telefon _____, e-mail _____

Date de contact părinte: telefon _____, e-mail _____

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Centrului Județean de Excelență Satu Mare