

Doamnă Director,

Subsemnata/subsemnatul _____, cu domiciliul în _____, identificat cu C.I., seria _____, nr. _____, CNP _____ părinte/tutore legal al elevei/elevului _____, înscrisă/ înscris la _____, în clasa _____, vă rog să aprobați participarea la Programul Național **Școala după Școală** a fiicei/fiului meu.

Am luat la cunoștință condițiile în care se derulează proramul mai sus menționat.

Data,

Semnătura,