



Către

Inspectoratul Școlar Județean

Subsemnatul / Subsemnata, _____, cu domiciliul / adresa de corespondență în județul _____, localitatea _____, str. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, nr. telefon: _____, e-mail _____, părinte / tutore legal al copilului _____, vă rog să-mi aprobați cererea pentru echivalarea studiilor pe care fiul meu / fiica mea le-a efectuat în _____, clasa (clasele) _____ și înscrierea în clasa a _____, anul școlar _____, la (unitatea școlară) _____.

Semnătură părinte / tutore legal

Data
