

ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 149

Aleea Perișoru nr. 4, Sector 3, București

Tel: 021 345 19 85

Email: scoala.149@s3.ismb.ro

Nr. ____ / ____

Domnule Director,

Subsemnatul _____, reprezentant legal al elevului
_____ din clasa _____, la Școala Gimnazială Nr. 149, vă
rog să aprobați înscrierea acestuia în programul „Școală după școală”, în anul școlar 2024 / 2025.

Elevul va participa la program în intervalul:

- 11:30-15:30, sau

- 11:30-18:00

Menționez că îndeplinesc următoarele criterii în vederea participării la acest program și
depunem acte justificative conform acestora:

- a.** Elevul provine din familie monoparentală sau este în întreținerea bunicilor/ rudelor (acte justificative); - **10 puncte**
- b.** Elevul provine din familie cu venituri mici (adeverință de venit); - maximum **5 puncte**
- c.** Programul de lucru al părinților să fie cu prezență fizică (adeverință de la locul de muncă al părinților, cu ștampilă și nr. de înregistrare); - **2 puncte** /părinte
- d.** Număr de copii aflați în întreținere (copii certificate naștere copii- peste 2 copii aflați în întreținere)
- maximum **5 puncte**.

În cazul în care numărul dosarelor depuse este mai mare decât numărul de locuri alocat, vor fi aprobate solicitările în ordine descrescătoare a punctajului final obținut, la nivelul școlii.

După data de expirare a depunerii dosarelor nu se mai acceptă alte documente.

Criteriile au fost aprobate în ședința Consiliului de Administrație din data de 03.09.2024.

Data

Semnătura