

Domnule Director,

Subsemnata(ul),,
părinte/reprezentant legal al elevului,
din clasa de la Școala Gimnazială Nr. 6 Rm. Sărat, vă rog să aprobați înscrierea
elevului în **Programul național pilot de tip „Școală după școală”**, în conformitate cu
prevederile *Ordinului M.E. nr. 3300/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de
aplicare a Programului național pilot de tip "Școala după școală", pentru elevii până la clasa
a VIII-a inclusiv.*

Declar pe proprie răspundere că elevul
..... ☐ **nu a avut acces/** ☐ **a avut acces**
deficitar/☐ **a avut acces** la activitățile educaționale desfășurate prin intermediul tehnologiei și
internetului pe perioada suspendării cursurilor față în față, în anul școlar 2020-2021.

☐ **Sunt/**☐ **Nu sunt de acord** cu desfășurarea activităților remediale în week-end.

☐ **Sunt/**☐ **Nu sunt de acord** cu desfășurarea activităților remediale la altă unitate de
învățământ.

Data:

Semnătura,