



DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnata/Subsemnatul _____

CNP _____, data nașterii _____

adresa domiciliu actual (localitate, județ) _____, adresa

domiciliu actual (localitate, str., nr., bl., sc., ap.) _____,

_____ telefon _____,

e-mail _____ având funcția _____,

specialitatea _____, cu gradul didactic _____,

obținut în anul _____, încadrat la Școala/Liceul

_____ din localitatea

_____, județul Olt, vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul

de formare „**ABILITAREA CURRICULARĂ A CADRELOR DIDACTICE DIN**

ÎNVĂȚĂMÂNTUL PRIMAR PENTRU CLASA PREGĂTITOARE”

Data

Semnătura

DOMNULUI DIRECTOR AL CASEI CORPULUI DIDACTIC OLT

Anexez prezentei cereri, următoarele:

1. Copie carte de identitate
2. Copie certificat de naștere
3. Copie certificat de căsătorie (unde este cazul)
4. Copie diplomă de studii
5. Adeverința de încadrare de la școală (conform modelului atașat)



Unitatea de învățământ _____

Localitate: _____

Nr. înreg. /

ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta ca dna/dl CNP
....., este încadrat în funcția de (învățător/institutor/profesor
învățăământ primar) în cadrul unității de învățământ
....., localitatea,
județul Olt, în anul școlar 2016 -2017, are gradul didacticși predă
disciplina ÎNVĂȚĂMÂNT PRIMAR, în această calitate participând la activitățile de formare
derulate în cadrul cursului „**ABILITAREA CURRICULARĂ A CADRELOR DIDACTICE
DIN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PRIMAR PENTRU CLASA PREGĂTITOARE**”, desfășurat de
Casa Corpului Didactic Olt.

Se eliberează adeverința pentru a-i servi la curs.

Director,

.....

Semnătura și ștampila unității