



**Colegiul Național “Constantin Cantacuzino” Târgoviște**

---

Adresa: Târgoviște, strada George Cair, nr.3, județul Dambovița  
Telefon/Fax: (0372) 716 596 / (0245) 218 453  
E-mail: [cantacuzin@yahoo.com](mailto:cantacuzin@yahoo.com)  
Web: [www.colegiul-cantacuzino.ro](http://www.colegiul-cantacuzino.ro)

---

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, părinte al elevului \_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați înscrierea fiului/ fiicei mele în **Programul Școala după școală**, în anul școlar **2018-2019**.

Sunt membru al *Asociației Părinților Cantacuzini*. Cunosc prevederile Metodologiei de organizare a Programului *Școala după școală* la Colegiul Național „Constantin Cantacuzino” (postat pe site-ul colegiului) și sunt de acord să le respect.

Optez ca fiul/ fiica mea să desfășoare activități din cadrul:

**pachetului de activități pentru accelerarea învățării și performanță**: pregătirea pentru participarea la competiții și olimpiade școlare, concursuri sportive, artistice, pe discipline, participarea/ organizarea de festivaluri, expoziții, realizarea de publicații școlare, participarea la activități de cooperare europeană;

**pachetului de activități de sprijin**: asigurarea de asistență psihopedagogică pentru recuperarea decalajelor în învățare, activități de suport pentru efectuarea temelor, activități remediale, consiliere psihologică;

**pachetului de pregătire pentru viață**: organizarea de activități de dezvoltare personală, activități care vizează dezvoltarea atitudinii active și implicarea elevului, stil de viață sănătos, educație pentru carieră etc.

Prin contractul de parteneriat anexat prezentei cereri mă angajez să colaborez cu școala, să respect Regulamentul de Organizare și Funcționare și să anunț, în scris, în cel mai scurt timp orice modificare legată de înscrierea copilului în Programul Școală după școală.

Data,

Semnătura,