

Doamnă Director,

Subsemnata(ul), .....,  
părinte/reprezentant legal al elevului .....,  
din clasa ..... de la (unitatea de învățământ)  
....., 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,