



CLUBUL SPORTIV ȘCOLAR CARACAL
Str. Aleea Bibian nr.3 tel/fax 0249511934,
e-mail - css.caracal@yahoo.com

INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN OLT



ANEXA NR.2
la regulament

PROFESOR/ANTRENOR _____
AVIZUL MEDICAL _____
Număr de înregistrare _____ data _____

SE APROBĂ,
DIRECTOR

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul _____
elev la _____ localitatea _____ clasa _____ vă rog
să-mi aprobați înscrierea și legitimarea ca elev sportiv la CSS CARACAL ,disciplina _____
începând cu data de _____

Mă angajez să respect toate obligațiile ce îmi revin conform prevederilor
Regulamentului de organizare și funcționare a Unităților de educație extrașcolară/cluburilor
sportive școlare, aprobat prin Ordinul ministrului educației nr.6224/2023.

DATE PERSONALE:

Data nașterii(ziua,luna,anul) _____ localitatea _____
domiciliul _____
Certificat de naștere/B.I./C.I: seria _____ Nr. _____ eliberat(ă) la data de _____
de către _____

Numele și prenumele părinților(susținători legali):

TATA: _____

MAMA: _____

Telefon acasă _____ serviciu _____

Semnătura elevului _____ Semnătura parintelui _____ Semnătura profesorului(antrenorului) _____

RECONFIRMAREA ÎNSCRIERII

ANUL _____

ANUL _____

ANUL _____

ANUL _____

ANUL _____

SEMNĂTURA PROFESORULUI (ANTRENORULUI)
