

Antet unitate școlara

Nr. de înregistrare.....

TABEL DE ÎNREGISTRARE A GRUPULUI ȚINTĂ
pentru Programul național pilot de tip "Școala după școală"

Nr. crt.	Numele și prenumele	Clasa	Criteriul de eligibilitate	CNP	Adresa domiciliu, locul de reședință	Telefon, e-mail, părinte/tutore
1						
....						

Director,

.....

(nume, prenume, semnătura , ștampila)