



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 54
STRADA ISTRIEI NR. 19
BUCUREȘTI, SECTOR 3
TEL./FAX: 0310699824/0310699827
Email: scoala.54@s3.ismb.ro

Nr.....

Către

Conducerea Școlii Gimnaziale Nr. 54, Sector 3, București

Subsemnatul/Subsemnata,
domiciliat(ă) în, având funcția de
..... la, Sector,
București, vă rog să-mi aprobați încadrarea în programul „Școala după Școală” începând cu
data de 1 octombrie 2025, conform prevederilor legale.

Menționez că îmi asum desfășurarea activităților educative cu elevii înscriși în program,
respectând regulamentul de organizare și funcționare al acestuia, precum și responsabilitățile
stabilite prin fișa postului.

Vă mulțumesc pentru sprijin și încredere.

Data:

Semnătura: