Şcoala Gimnaziala ,,Marțian Negrea''
Valea Viilor, județul Sibiu

INSCRIERI /REÎNSCRIERI GRADINITA 2026-2027

REINSCRIERI

- **Reînscrierile în grădiță pentru grupele de preșcolari existente în acest an școlar se vor efectua în perioada 18–22 mai 2026.**

INSCRIERI

Înscrierile în grupa mică pentru anul școlar 2026-2027 se vor derula în perioada 25-29 MAI 2026-ETAPA I, 22 -26 IUNIE 2026-ETAPA A II-A, 17-27 AUGUST 2026-PERIOADA DE AJUSTARI-la ISJ SIBIU.

Sunt 9 locuri la GPN Valea Viilor, respectiv 5 locuri la GPN Motis.

Programul pentru inscrieri/reinscrieri pentru primele două etape este urmatorul, la secretariatul școlii:

Luni-Joi 8.00-18.00

Vineri 8.00-16.00

Acte necesare pentru înscriere/reînscriere:

-cerere tip (la secretariat)

-copie certificat naștere copil;

-copie CI părinţi;

-copie hotărâre judecătorească de încredinţare a copilului (dacă este cazul);

-copie certificat deces părinte (dacă este cazul);

-copie decizie pentru copiii în plasament (dacă este cazul);

-certificat medical de încadrare în grad de handicap al copilului (dacă este cazul).

-copie sentinţa de divorţ- (dacă este cazul)

- în cazul parintilor divortati, dacă există custodie comună, celălalt părinte trebuie să completeze o declarație cu privire la acordul privind înscrierea la unitatea scolara.

La inceputul anului școlar la dosar se adauga urmatoarele documente:

-**Adeverință** de la medicul de familie în care se menționează că respectivul copil este sănătos clinic; adeverința **este necesară în prima zi de prezentare a copilului în unitatea de învățământ;**

-**Aviz epidemiologic/dovada de vaccinare**,întocmit(ă) conform prevederilor elaborate de Ministerul Sănătății, cu privire la intrarea copilului în colectivitate, eliberat(ă) de medicul de familie al copilului **înainte de a începe frecventarea unității.**

-

director prof.Daniela Vasiliu

Com.Valea Viilor, Str. Principală Nr. 131
jud.SIBIU,Tel/Fax: 0269515332
E-mail: scoalavaleaviilor@gmail.com
Site: scoalavaleaviilor.ro

CRITERIILE GENERALE DE DEPARTAJARE

În situația în care numărul cererilor-tip de înscriere primite de la părinții/reprezentanții legali ai copiilor este mai mare decât numărul de locuri libere, **CRITERIILE GENERALE DE DEPARTAJARE** care se aplică pentru nivelul preșcolar sunt următoarele:

a) copilul are vârsta de 4 sau 5 ani împliniți la data de 1 septembrie;

b) domiciliul copilului/reședința/locul de muncă al unuia dintre părinți/al reprezentantului legal este situat în apropierea unității de învățământ unde părintele/reprezentantul legal depune cererea-tip de înscriere;

c) cel puțin unul dintre părinți/reprezentantul legal al copilului urmează o formă de învățământ la zi;

d) existența unui document care dovedește că beneficiază de tutelă sau de o măsură de protecție specială stabilită în condițiile Legii nr. 272/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

e) existența unui document care dovedește că este în grija unui singur părinte (familie monoparentală)/existența unui document care dovedește că părintele/reprezentantul legal al copilului are 3 sau mai mulți copii (familie numeroasă);

f) ambii părinți/părintele unic/reprezentantul legal ai/al copilului lucrează sau cel puțin unul dintre ei se încadrează în una dintre situațiile:

(i) pensionat în conformitate cu prevederile legale;

(ii) cu certificat de handicap;

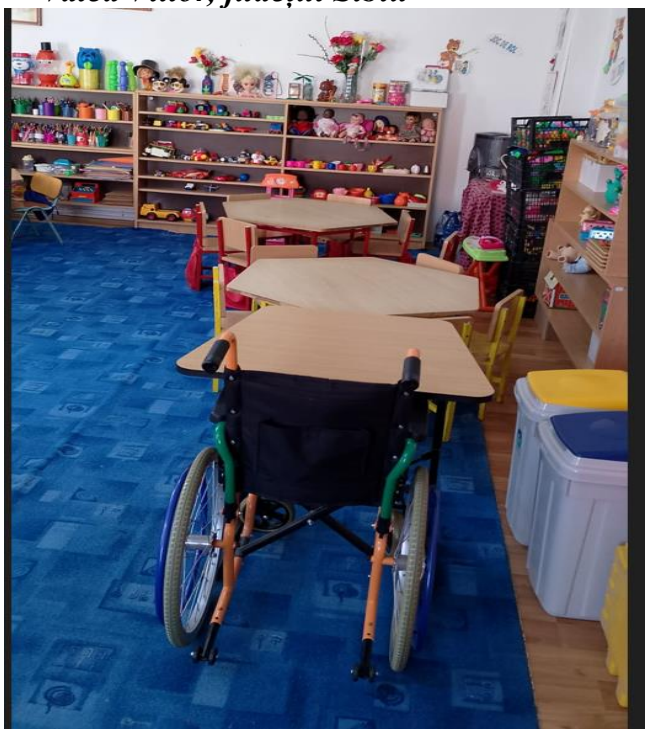
(iii) șomer, în căutarea unui loc de muncă, cu documente doveditoare de la Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă;

g) existența unui certificat medical de încadrare în grad de handicap a copilului și/sau a certificatului de orientare școlară și profesională eliberat de CJRAE/CMBRAE;

h) existența unui frate/a unei surori înmatriculat/înmatriculate în unitatea de învățământ respectivă, în anul școlar pentru care se face înscrierea.

Şcoala Gimnaziala ,,Marțian Negrea''

Valea Viilor, județul Sibiu









Com.Valea Viilor, Str. Principală Nr. 131
jud.SIBIU,Tel/Fax: 0269515332
E-mail: scoalavaleaviilor@gmail.com
Site: scoalavaleaviilor.ro

Şcoala Gimnaziala ,,Marțian Negrea''
Valea Viilor, județul Sibiu
Nr. înreg. ……. / ….……

CERERE DE REÎNSCRIERE

LA GRĂDINIŢĂ ÎN ANUL ŞCOLAR 2026 – 2027

Doamna Director,

Subsemnatul, …… domiciliat în localitatea ……, judeţ ..... str. …… nr. …… bl. …… sc. …… etaj. ……telefon fix…… telefon mobil .....email ..... vă rog să-mi aprobati reînscrierea fiului meu / fiicei mele …… la Grădinița .....,
în anul scolar 2026-2027. Solicit înscrierea în grupa .....:

DATE PERSONALE ALE COPILULUI:

Nume/prenume: .....

Data nașterii: .....

CNP: .....

DATE DESPRE PĂRINŢII:

TATA:

Nume/prenume:.....

Profesia/ locul de muncă .....

Nivel studii: .....

Telefon serviciu ….....…….....mobil .....E-mail.....

MAMA:

Nume/prenume .....

Profesia/ locul de muncă: .....

Nivel studii: .....

Telefon serviciu ….....……..... mobil .....E-mail.....

Urgenţe:

Mentionaţi altă persoană pe care să o putem contacta în caz de urgenţă:

Telefon de urgenţă: .....

Nume: .....

ANEXEZ PREZENTEI CERERI DOCUMENTELE JUSTIFICATIVE CORESPUNZĂTOARE CRITERIILOR DE REÎNSCRIERE:

-cerere tip ☐

Com.Valea Viilor, Str. Principală Nr. 131
jud.SIBIU,Tel/Fax: 0269515332
E-mail: scoalavaleaviilor@gmail.com
Site: scoalavaleaviilor.ro

-copie certificat naștere copil; ☐

-copie CI părinţi; ☐

-copie hotărâre judecătorească de încredinţare a copilului (dacă este cazul); ☐

-copie certificat deces părinte (dacă este cazul); ☐

-copie decizie pentru copiii în plasament (dacă este cazul); ☐

-certificat medical de încadrare în grad de handicap al copilului (dacă este cazul). ☐

-copie sentinţa de divorţ- (dacă este cazul)+declaratie acord celalat parinte ☐

La inceputul anului școlar la dosar se adauga urmatoarele documente:

-**Adeverință** de la medicul de familie în care se menționează că respectivul copil este sănătos clinic; adeverința **este necesară în prima zi de prezentare a copilului în unitatea de învățământ;**

-**Aviz epidemiologic/dovada de vaccinare**,întocmit(ă) conform prevederilor elaborate de Ministerul Sănătății, cu privire la intrarea copilului în colectivitate, eliberat(ă) de medicul de familie al copilului copilului **înainte de a începe frecventarea unității.**

Data …….. ***Semnătura……..***

ANGAJAMENT

Subsemnatul ……, părintele copilului ……, mă angajez să respect regulamentul intern al Grădiniței cu program normal Valea Viilor / Motiș pe toată perioada frecventării grădiniței de către copilul meu.

EXTRAS DIN REGULAMENTUL INTERN

Părinţii copiilor înscrişi la Grădinița au următoarele drepturi şi obligaţii:

a) părinţii au dreptul sa fie informaţi permanent cu date privind evolutia copilului;

b) au dreptul de a participa la activitatile zilnice organizate cu copiii în zilele stabilite cu educatoarele;

c) părinţii au dreptul şi obligaţia de a colabora cu unitatea de învățământ, în vederea realizării obiectivelor educaţionale;

d)părinţii au obligaţia ca, cel puţin o dată pe lună, să ia legătura cu educatoarea pentru a cunoaşte evoluţia copilului lor;

e) parintii raspund de pagubele materiale produse de copii in gradinita. Aceştia au obligatia sa acopere daunele prin plata sau remedierea obiectului / daunei produse.

f) părinții trebuie să asigure o frecvență zilnică a copiilor în gradiniță. În cazul în care copilul este bolnav sunt obligați să prezinte educatoarei scutirea medicală eliberată de doctor.

g) părinții trebuie să respecte orarul gradintei

De asemenea, mă oblig ca până în prima zi a noului an școlar să depun la secretariatul școlii actele medicale cerute.

Data, Semnătura,

……..… ……

FORMULAR DE ÎNSCRIERE ÎN GRĂDINIȚĂ 2026-2027

DATE COPIL:

Nume : .....
Prenume: .....
Data naşterii: .....
CNP.....
Naţionalitate: .....
Religie : .....

DATE PĂRINŢI:

Mama.....
Locul de muncă şi postul ocupat.....
Nivel studii: .....
Telefon mobil..... Telefon serviciu.....
Adresă de e-mail.....
Tata.....
Locul de muncă şi postul ocupat.....
Nivel studii: .....
Telefon mobil..... Telefon serviciu.....
Adresă de e-mail.....

Fraţi / surori

Numele şi vârsta acestora:
1. .....
2. .....
3. .....

Domiciliul:

.....
Telefon fix.....

Urgenţe:

Mentionaţi altă persoană pe care să o putem contacta în caz de urgenţă:
Telefon de urgenţă: .....
Nume: .....

Sănătate:

Medic de familie.....
Telefon.....
Boli: .....
Alergii: .....
Alimente interzise:.....

In caz de urgenţă sunteţi de acord să chemam ambulanţa?

□ **DA** □ **NU**

Altele/ Probleme speciale:

.....
.....

Vă rugăm să faceţi o scurtă caracterizare a comportamentului şi a trăsăturilor de caracter ale copilului:

.....
.....

Com.Valea Viilor, Str. Principală Nr. 131
jud.SIBIU,Tel/Fax: 0269515332
E-mail: scoalavaleaviilor@gmail.com
Site: scoalavaleaviilor.ro