

Aprobat,  
Director,

**Doamnă Director,**

Subsemnatul(a), .....domiciliat(ă) în  
.....,str.....,nr.....,bl.....sc.....,et.....  
.....ap.....,jud. Argeș,legitimat(a) cu BI/CI seria ..... nr.....,  
eliberat(ă) de SPLCEP ..... la data de ....., în  
calitate de părinte/reprezentant legal al copilului  
..... înscris(ă) la Centrul Școlar de  
Educație Incluzivă Sfânta Filofteia Ștefănești, încadrat(ă) cu certificat CES nr.  
.....,vă rog să-mi aprobați acordarea drepturilor bănești  
pentru achiziționarea de rechizite școlare, cazarmament, îmbrăcăminte și  
încălțăminte, alocația zilnică de hrană, conform HG 564/2017 și legislației în  
vigoare, pentru anul școlar 2024/2025.

DATA ,

Semnatura