

Nr. înregistrare la unitate:

Formular de confirmare a prezenței

Subsemnatul/a , având funcția de (director sau director adjunct) la unitatea de învățământ (PJ), declar pe propria răspundere că la unitatea/unitățile noastre au participat la măsurile educative în perioada 19-30 mai 2025:

Denumire unitate de învățământ	Statut	Cod APIA	Data participării	Număr elevi și preșcolari participanți
	PJ			
	AR			
	AR			

Notă:

1. La denumirea unităților de învățământ treceți unitățile exact așa, cum au fost înregistrate la APIA.
2. Editați tabelul în funcție de numărul unităților existente la instituția dumneavoastră, de exemplu: dacă aveți un PJ și 3 arondate tabelul o să aibă 4 rânduri.

Nume și prenume

.....

Semnătură: