Antet solicitant

Nr. înregistrare ARACIP..... Nr. înregistrare ISMB/ ISJ.....

Cerere de monitorizare în vederea reorganizării unității de învățământ particular ...

Având în vedere prevederile art. 19 alin. (11-16) și (30-31) din Legea Învățământului Preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare,
În temeiul prevederilor Ordinului nr. 5813/2026 pentru aprobarea Calendarului activităţilor privind reorganizarea unor unităţi de învăţământ preuniversitar, pentru anul şcolar 2027-2028;

Unitatea de învățământ particular (Furnizorul de educație, după caz) cu denumirea ....., cu sediul - *stradă, nr., cod poştal, localitate, județ* ***(se vor menționa sediul principal și toate celelalte locații secundare)*** .....,Tel./fax....., e-mail.....,
Cod de identificare fiscală....., atribuit la data de.....,
Cont nr....., deschis la.....,
Reprezentant legal: ....., funcția.....tel....., e-mail.....
Persoana de contact:……..…....., funcția……, tel……....., e-mail…….....
Cod SIIIR .....
autorizată să funcționeze provizoriu/ acreditată prin O.M. nr....., pentru:
nivelul/ nivelurile de învățământ*.....,
filiera/ filierele*.....……....., profilul/ domeniul*.....,
specializarea/calificarea profesională*.....,
forma/ formele de învățământ.....,
programul de studiu.....,
limba de predare.....,

vă solicită declanșarea procedurii de monitorizare în **vederea reorganizării unității de învățământ prin**[1] **..... ....**,

iar noua unitate/ noile unități de învățământ rezultată/ rezultate din procesul de reorganizare va avea/ vor avea sediul/ sediile la următoarea/ următoarele adrese și date de contact *(stradă, nr., cod poştal, localitate, județ, tel., fax, email*)
....

În noul sediu/ noile sedii menționat / menționate anterior, urmează să funcţioneze, după emiterea ordinului de ministru în acest sens:
nivelul/ nivelurile de învățământ*.....,
filiera/ filierele*.....……....., profilul/ domeniul*.....,
specializarea/calificarea profesională*.....,
forma/ formele de învățământ.....,
programul de studiu.....,
limba de predare.....

Persoana juridică inițiatoare este :.....CUI/CIF.....

Nume și prenume.....
Semnătura.....
Funcție…….
L.S.

[1] *Se va detalia operațiunea de reorganizare*
**Dacă este cazul*
F.1.6_1 Formular valabil începând cu 21.10.2026