



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

*Scoala Gimnaziala 'Henri Mathias Berthelot,, Mun.Ploiesti
Str.Arinului nr.2- Ploiesti, Jud.Prahova
Telefon/fax 0244 567394, e-mail:henriberthelot25@gmail.com*



ZIUA PORȚILOR
DESCHISE ARE LOC ÎN
DATA DE 26 MARTIE 2025
ÎN INTERVALUL ORAR
16,30 – 19,00 .



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

Scoala Gimnazială "Henri Mathias Berthelot,, Mun.Ploiesti
Str.Arinului nr.2- Ploiesti, Jud.Prahova

Telefon/fax 0244 567394, e-mail:henriberthelot25@gmail.com

Nr. 490 / 04.03.2025



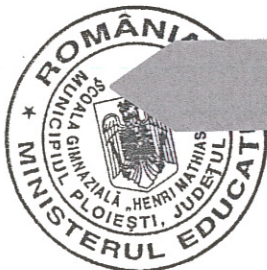
- UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT – ȘCOALA GIMNAZIALĂ
H.M.BERTHELOT – MUN.PLOIEȘTI
- ADRESA – Str.ARINULUI , nr.2
- TELEFON – 0244.567.394
- FAX – 0244.567.394
- PAGINA WEB – <https://hmberthelot.ro/>
- Email – henriberthelot25@gmail.com

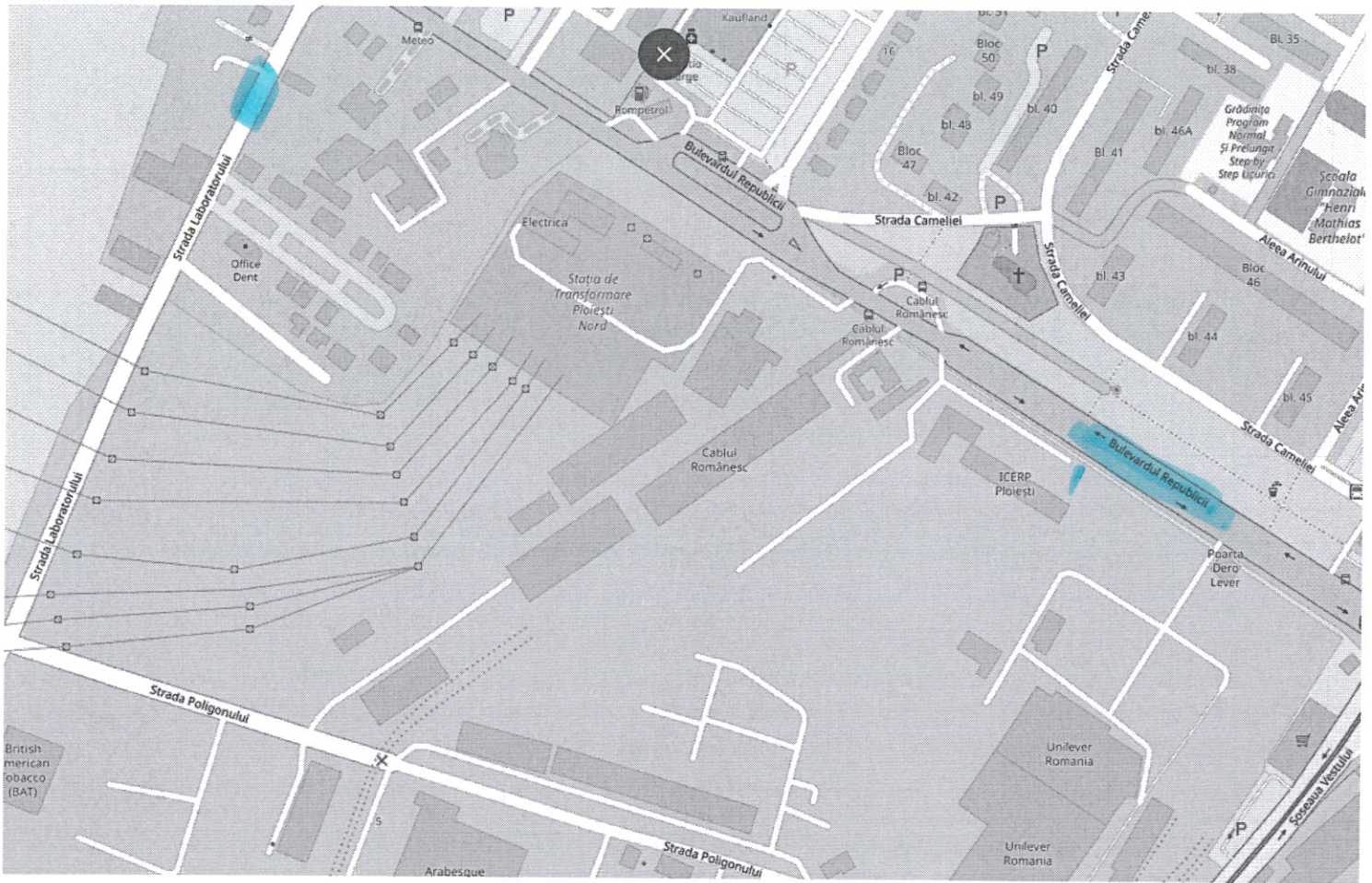
Nr. crt.	Denumirea strazii	BLOC /SCARA (toate scarile blocului)
1	CAMELIEI	30,31,33,34,38,39,53,57,59,40,41,42,43,44,45,46A, 47,48,49,50,51,52,54,55,56,58,60,61,62,
2	BREBENEI	2,3,4,4A,4B,5,6
3	ARINULUI	1,46
4	CTIN.BREZEANU	18,201
5	CRIZANTEMELOR	7
6	ALBA IULIA	Toata strada
7	LABORATORULUI	Toata strada
8	Bdul REPUBLICII	de la nr.229 la nr.335 , fără sot

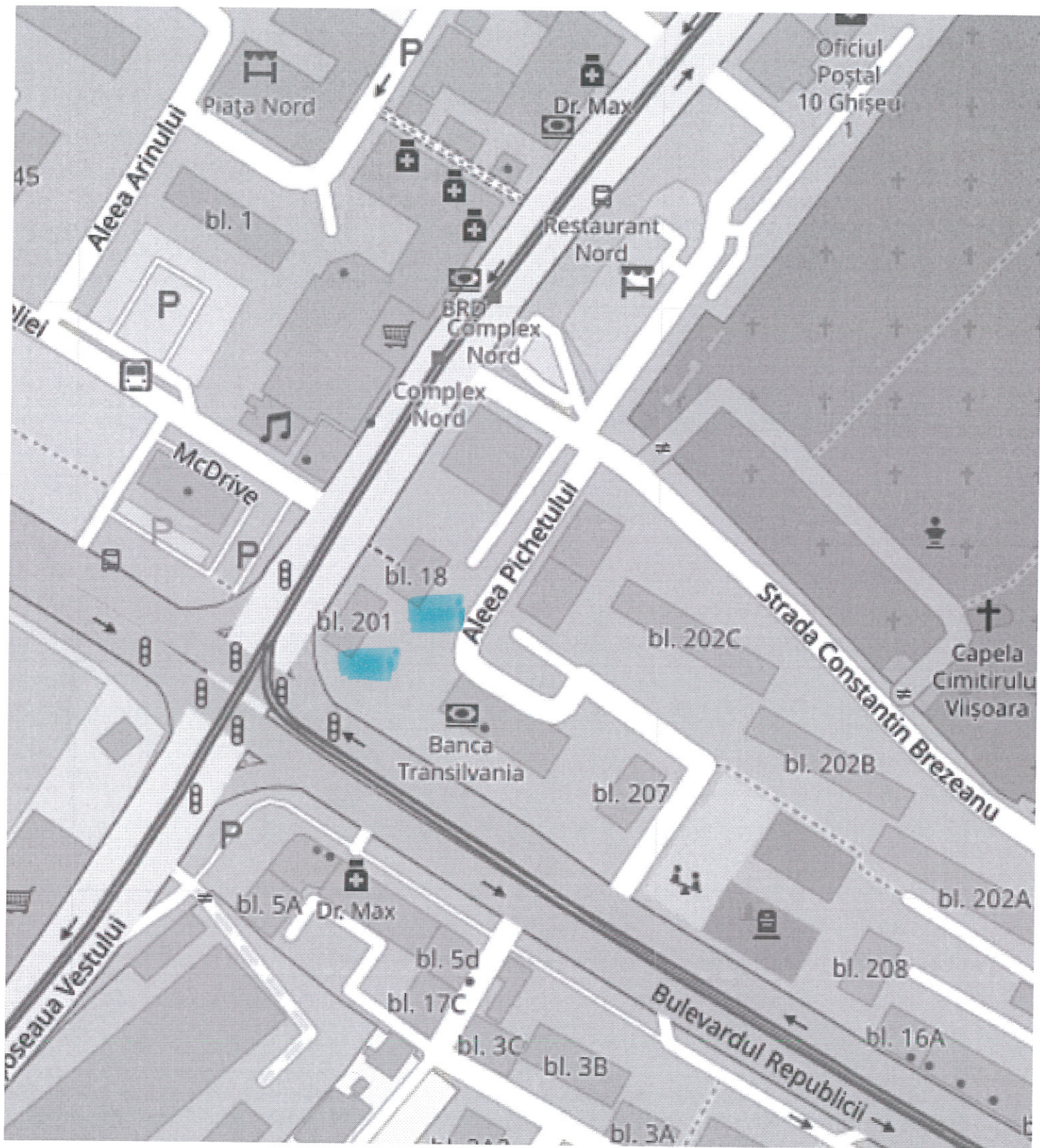
DIRECTOR ,
PROF.IANCULESCU ANGELICA

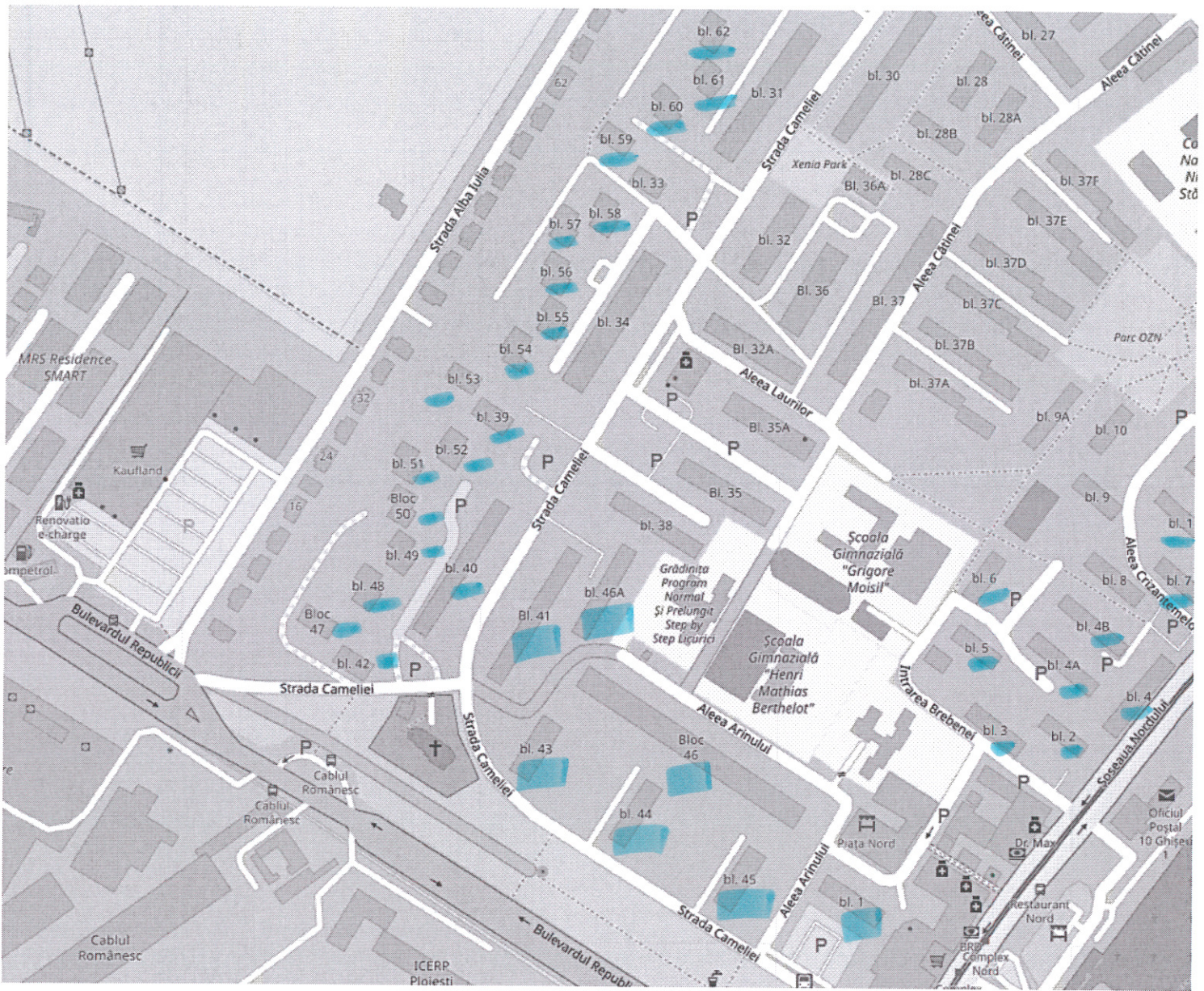
SECRETAR SEF ,

Toma Nina











MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

Scoala Gimnazială "Henri Mathias Berthelot", Mun.Ploiesti
Str.Arinului nr.2- Ploiesti, Jud.Prahova
Telefon/fax 0244 567394, e-mail:henriberthelot25@gmail.com



INFORMAȚII UTILE

În anul școlar 2025-2026 , Școala Gimnazială H.M.Berthelot – Ploiești , organizează 4 clase pregătitoare , conform planului de școlarizare **= 88 locuri** .

ÎNSCRIEREA COPIILOR ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PRIMAR – CLASA PREGĂTITOARE - AN ȘCOLAR 2025-2026 , se face la secretariatul școlii începând cu 31.03.2025 , după următorul program :

- luni – joi – 8.00 – 18,00 ;
- vineri – 8.00 – 16.00 .

Pentru informații suplimentare aveți la dispoziție telefonul școlii – 0244.567394 .

ETAPA DE ÎNSCRIERE : 31.03.2025 – 06.05.2025 .

DOSARUL CUPRINDE :

- **CERTIFICAT NAȘTERE COPIL** – copie ;
- **ACTE DE IDENTITATE ALE PĂRIŢILOR** – copie ;
- **HOTĂRÂREA JUDECĂTOREASCĂ DE ÎNCREDINȚARE A COPILULUI** și declarație pe propria răspundere de la celălalt părinte că este de acord cu înscrierea la această unitate școlară + copie act de identitate ;
- **ADEV. DE INTRARE ÎN COLECTIVITATE** (eliberată de medicul de familie) ;
- **ADEVERINȚĂ ELIBERATĂ DE CĂTRE UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT CU NIVEL PREȘCOLAR A RECOMANDĂRII DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA PREGĂTITOARE**(pentru copiii care au frecventat grădinița și care împlinesc 6 ani în perioada 01.09.2025-31.12.2025) ;
- **RECOMANDARE DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA PREGĂTITOARE ELIBERATĂ DE CJRAE – MUN.PLOIEȘTI** (pentru copiii care NU au frecventat grădinița sau au revenit din străinătate și care împlinesc 6 ani în perioada 01.09.2025-31.12.2025) ;
- **ADEVERINȚE DOVEDITOARE PENTRU CRITERIILE SPECIFICE DEPARTAJARE CARE SE APLICĂ DE CĂTRE UNITATEA NOASTRĂ .**

NOTĂ – ÎN PERIOADA 18.04.2025-22.04.2025 și 01.05.2025 NU SE FAC ÎNSCRIERI AVÂND ÎN VEDERE ZILELE LIBERE NELUCRĂTOARE .

CERERE-TIP DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA PREGĂTITOARE – 2025 – ETAPA I

Câmpurile marcate cu * sunt opționale.

Nr. înreg. din SIIR unitate

1. Date privind solicitantul

Numele: Prenumele: * *

Domiciliul / Reședința: Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.

Cod poștal: * Localitate: Județ/Sector:

Telefon: E-mail: *

Calitate: părinte reprezentant legal

Stare civilă: căsătorit(ă) necăsătorit(ă) divorțat(ă)

2. Date privind copilul

Numele: Prenumele: * *

CNP: **Născut în: Localitatea: Jud.

Domiciliul / Reședința: același/aceeași cu al/a solicitantului diferit(ă), și anume:
Str. Nr. Bl. Sc. Et. Ap.

Cod poștal: * Localitate: Județ/Sector:

Cetățenie: Naționalitate:

Unitatea școlară de circumscripție a copilului este:

3. Date privind înscrierea în clasa pregătitoare - instrucțiuni pe verso

Se solicită înscrierea astfel:

a) Tip înscriere:

b) (b1) În unitatea școlară de circumscripție

sau

(b2) În altă unitate școlară decât cea de circumscripție: *

(b2.1) Dacă cererea este respinsă din lipsă de locuri, se optează pentru înscrierea în unitatea școlară de circumscripție a copilului.

c) Limba de predare (maternă):

d) Alternativa educațională:

4. Date despre frații/surorile copilului - instrucțiuni pe verso

Nr. crt.	Numele și prenumele fratelui/surorii copilului care se dorește a fi înscris	Relația de rudenie cu copilul care se dorește a fi înscris	Denumirea/Codul SIIR al unității unde este elev/elevă fratele/sora
C1.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C2.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C3.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	
C4.		<input type="checkbox"/> frate <input type="checkbox"/> soră <input type="checkbox"/> geamăn(ă)	

5. Criterii generale de departajare - Se completează doar dacă s-a bifat opțiunea (b2) de la punctul 3, instrucțiuni pe verso

Există un certificat medical de încadrare a copilului în grad de handicap;

Copilul este orfan de ambii părinți sau provine de la o casă de copii/centru de plasament/plasament familial (situație dovedită pe bază de documente);

Copilul este orfan de un părinte (situație dovedită pe bază de documente);

Fratele/sora aflat(ă) la poziția din tabelul de la punctul 4 este înmatriculat(ă) la unitatea școlară la care se dorește înscrierea.

6. Informații suplimentare

Sunt informat că datele personale din prezenta cerere sunt în conformitate cu prevederile legale și sunt prelucrate în scopul înmatriculării copilului și pentru derularea procesului educațional.

Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere și sub sancțiunea nulității înscrierii faptul că datele din prezenta cerere sunt reale.

Sunt informat că este posibil ca activitatea didactică să se desfășoare în spațiul disponibil din altă unitate de învățământ.

* Doresc participarea copilului meu la orele de Religie, cultul:

* În cazul organizării programului "Școala după școală" sunt interesat(ă) de participarea copilului la acest program.

* Sunt de acord să primesc informații privind situația și progresul școlar la adresa de e-mail comunicată în această cerere.

Data completării: Semnătura solicitantului:

** În situația copiilor care nu dețin un certificat de naștere se aplică prevederile art. 105 alin. (11) din Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare

DETALII

privind amânarea înscrierii în învățământul primar, pentru anul școlar 2025-2026

- ✓ Părinții ai căror copii împlinesc vârsta de 6 ani până la data de 31 august 2025 pot solicita **amânarea înscrierii** (cf. OME Nr. 4019/15.03.2024 –art. 6 alin. 4 și art. 53 alin. 2) acestora în învățământul primar, din motive medicale, prin depunerea unui dosar la ISJ Prahova.
- ✓ **Dosarul** va conține următoarele documente:
 - Cererea tip în care se solicită aprobarea amânării debutului școlar;
 - Certificatul de naștere al copilului (copie);
 - Certificat medical/adeverință medicală de la medic specialist și/sau medic de familie, cu diagnosticul și recomandarea explicită a amânării școlarizării pentru anul școlar 2025-2026. Acest document va consemna afecțiunea care poate constitui motiv de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani, în conformitate cu prevederile OMS nr. 430/16.04.2004;
 - CI/BI reprezentant legal (copie) - în cazul în care părintele are alt nume decât cel al copilului, vor fi depuse dovezile schimbării numelui și acordul scris al celuilalt părinte, pentru amânarea înscrierii.
- ✓ Dosarul se depune la secretariatul ISJ Prahova, în perioada 10 - 27 martie 2025.

Doamnă Președinte
a Comisiei de înscriere a copiilor în învățământul primar de la nivelul județului Prahova,

Subsemnata/ul, _____, cu
domiciliu/reședința în localitatea _____, județul _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, tel. _____
mama/tatăl/tutorele/reprezentantul legal al minorului/minorei _____
_____, născut/ă la data de _____,

vă rog să aprobați **AMÂNAREA** înscrierii acestuia/acesteia în învățământul primar în anul școlar 2025-2026, în conformitate cu prevederile art. 6 alin. 4 și art. 53 alin. 2 din Metodologia de înscriere a copiilor în învățământul primar, aprobată prin O.M.E. nr. 4019/15.03.2024.

Anexez prezentei documentul medical nr. _____/_____, eliberat de _____, din care rezultă că minorul este inapt pentru înscrierea în învățământul primar, în anul școlar 2025-2026.

Semnătura _____

Data _____

- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ și de ISJ PRAHOVA, în vederea soluționării cererii de înscriere a minorului.
- Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de unitatea de învățământ și de ISJ PRAHOVA, în vederea soluționării prezentei cereri.
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal, în scopuri de arhivare.

NOTĂ - Prezenta cerere se depune la ISJ PRAHOVA, împreună cu documente doveditoare:

- certificat medical/adeverință medicală de la medic specialist și/sau medic de familie, dovedind afecțiunea care poate constitui o cauză de amânare a începerii școlarizării la vârsta de 6 ani (conform OMS Nr. 430/16.04.2004), în care se precizează explicit recomandarea amânării școlare pentru anul școlar 2025-2026
- copie certificat naștere copil
- copie CI părinte (în cazul în care părintele are alt nume decât cel al copilului, vor fi depuse dovezile schimbării numelui și acordul scris al celuilalt părinte, pentru amânarea înscrierii).

Doamnei Președinte a Comisiei de înscriere a copiilor în învățământul primar de la nivelul județului Prahova