

Unitatea de învățământ _____
Nr. _____ / _____

Confirmăm exactitatea datelor din prezenta cerere și răspundem de consecințele produse prin furnizarea unor date eronate.

DIRECTOR, _____
(Numele și prenumele)

Secretar, _____
(Numele și prenumele)

Semnătura:

Semnătura:

L.S. _____

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a) _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____, CNP _____, cu domiciliul stabil în localitatea, _____ strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, telefon _____, e-mail _____, titular pe postul didactic / catedra de _____, de la unitatea de învățământ _____, din localitatea _____, județul _____,

vă rog să-mi aprobați **eliberarea unei adeverințe** care să ateste faptul că cererea de

- ☐ detașare la cerere prin continuitate;
- ☐ detașare la cerere;
- ☐ detașare la cerere prin concurs specific (punctaj), în județul _____ a fost luată în evidență la Inspectoratul Școlar Județean Arad

Menționez că solicit prezenta în temeiul art. 86 din *Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic de predare din învățământul preuniversitar în anul școlar 2021-2022*, aprobată prin O.M.E. nr. 5578/10.11.2021, cu modificări și completări ulterioare, în vederea soluționării în cadrul etapei de mobilitate de *Detașare la cerere*.

Anexez următoarele acte doveditoare (copie confirmată prin semnătură și stampilă de directorul școlii):

1. Decizia de numire ca titular, în vigoare;
2. Actul de identitate (C.I./B.I.);
3. Certificatul de căsătorie/ hotărâre judecătorească (în cazul modificării numelui)
4. Adeverință privind statutul postului pentru etapa de *Detașare la cerere*, în format original;
5. Adeverință eliberată de directorul unității/unităților de învățământ unde funcționez ca titular care să ateste, conform datelor înscrise în REVISAL, toate detașările (la cerere și/sau în interesul învățământului) efectuate în perioada 01.09.2011-31.08.2022, în format original;
6. Cererea-tip pentru etapa de detașare la cerere, completată cu toate datele, în vederea vizării pentru luare în evidență de către inspectorul școlar general.

Localitatea , _____

Semnătura petentului(ei), _____

Data ____/____/____

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar Județean Arad