



Norway
grants



Denumire PP: **Inspectoratul Școlar Județean Vaslui**
Denumire P1: **Inspectoratul Școlar Județean Galați**
Cod proiect: **PN2018**
Număr și dată contract de finanțare: **1/30.10.2020/N**
Perioada de implementare a proiectului: **30.10.2020-30.04.2023**

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____ nascut/(ă) la data de _____ în orașul/comuna _____, din județul _____, domiciliat în _____ strada _____, nr _____, județ _____ având CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data _____, CNP _____, declar pe propria răspundere că fiul/fiica mea, _____ elev/elevă la Școala _____ nu este înscris/ă în alt proiect cu finanțare europeană care are activități similare cu cele din proiectul **PN2018 „O școală pentru toți și pentru fiecare!”**

Data:

Semnătura



**INSPECTORATUL
ȘCOLAR JUDEȚEAN VASLUI**