



**ANEXA 17 FORMULAR ÎNREGISTRARE ÎN GRUPUL PERSOANELOR
CU OPORTUNITĂȚI REDUSE
COLEGIUL NAȚIONAL**

1. Participant

Nume și prenume _____, **CNP** _____, **adresa:**
_____, **telefon** _____, **e-mail**
_____, **clasa** _____, **profilul** _____.

2. Apartenența la un grup cu oportunități reduse:

Persoane de etnie roma	
Persoane cu dizabilități	
Tineri din sistemul instituționalizat de protecție a copilului	
Familii care au mai mult de 2 (doi) copii	
Familii monoparentale (parinte decedat, parinte necunoscut, divorț)	
Copii în situații de risc: exploatare fizică sau psihică pentru a face bani	
Persoane care se gandesc sa abandoneze școala	
Persoane anterior aflate în forme de corectie comportamentala: note la purtare scazute prin muștrare scrisa, eliminare 1 – 5 zile, exmatriculare, probleme cu politia etc	
Delincvenți juvenili	
Persoane dependente de droguri	
Persoane dependente de alcool	
Persoane fără adăpost	
Victime ale violenței în familie	
Persoane afectate de boli care le influențează viața profesională și socială (HIV/SIDA, cancer etc.)	
Imigranți	
Refugiați	
Persoane cu rezultate scolare slabe datorita conditiilor de acasa	
Persoane care trăiesc din venitul minim garantat / Bursa „Bani de liceu”	
Persoane care locuiesc în comunități izolate sau din mediul rural	
Victime ale traficului de persoane	
Persoane afectate de boli cronice: diabet etc	
Persoane cu unul sau ambii parinti migranti	
Altele (<i>de specificat</i>)	

Subsemnatul/a _____ cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, conform prevederilor Articolului 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că datele completate în prezentul formular corespund cu realitatea.

Semnătura participant : _____

Pentru minori semnează și reprezentantul legal:

Numele și prenume reprezentant legal _____ (pentru minori)

Semnătura: _____