

*Vă rugăm să completați toate câmpurile acestui formular și să îl trimiteți în format letric la sediul ASP: Str. Fagăraș 9-13 sector 1, CP 010897 Municipiul București*

*sau via email:  
[info@asp-romania.ro](mailto:info@asp-romania.ro)*

*Dacă vă putem ajuta cu informații suplimentare în procesul de aplicare vă rugăm să nu ezitați să ne contactați:  
0722.502.522*

**Vă mulțumim că doriți să vă alăturați comunității ASP. Vă garantăm că vom depune toate eforturile pentru a vă sprijini și pentru a vă reprezenta interesele!**

**Pentru a deveni membru ASP trebuie să îndepliniți următoarele condiții:**

- Unitatea de învățământ care aplică la statutul de membru al ASP trebuie să fie legal înființată prin ordinul de ministru de autorizare sau acreditare, sau prin decizii ale altor organisme de acreditare internațională recunoscute;
- Asumarea prin cererea de aplicare, a angajamentului de a respecta diversitatea în conformitate cu legislația în vigoare, aplicarea și respectarea politicilor de nediscriminare în toate domeniile: admitere, angajare etc.
- Respectarea normelor de moralitate, interzicerea oricăror activități care pot pune în pericol sănătatea și integritatea fizică sau psihică a copiilor, a tinerilor, respectiv a personalului didactic, didactic auxiliar și nedidactic, precum și oricărei activități de natură politică și prozelitismul religios.

**1. INFORMAȚII DE CONTACT:**

DENUMIREA UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT

ADRESA COMPLETA A UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT

ADRESA DE EMAIL

NUMĂR DE TELEFON

SITE WEB

NUMELE REPREZENTANTULUI LEGAL

**2. PROFILUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT****NIVEL AUTORIZAT****NIVEL ACREDITAT**

ANTEPREȘCOLAR

ANTEPREȘCOLAR

PREȘCOLAR

PREȘCOLAR

PRIMAR

PRIMAR

GIMNAZIAL

GIMNAZIAL

LICEAL

LICEAL

POSTLICEAL

POSTLICEAL

LIMBA DE PREDARE (MATERN / INTENSIV):

Vă rugăm să selectați căsuța sau căsuțele aferente nivelurilor de învățământ autorizare sau acreditate.

**3. NUMĂR DE ELEVI / PREȘCOLARI**

ANTEPREȘCOLAR

PREȘCOLAR

PRIMAR

GIMNAZIAL

LICEAL

POSTLICEAL


**4. INFORMAȚII DESPRE AUTORIZARE / ACREDITARE**

NUMELE INSTITUȚIEI CARE A ACORDAT AUTORIZAREA / ACREDITAREA

NUMĂRUL ȘI DATA DOCUMENTULUI(LOR) DE AUTORIZARE / ACREDITARE

DATA CELEI MAI RECENTE VIZITE DE EVALUARE

Vă rugăm să ne transmiteți împreună cu acest formular toate documentele care atestă autorizarea/acreditarea pentru fiecare nivel de învățământ din instituția dumneavoastră.

**5. COTIZAȚIA PER AN ȘCOLAR**

0 – 100 ELEVI (100 EURO)

100 – 200 ELEVI (200 EURO)

300 – X ELEVI (300 EURO)


Vă rugăm selectați căsuța corespunzătoare.