



Domnule Director

Subsemnata/ul _____ părinte/tutore/reprezentant
legal al elevului _____, înscris în clasa a
IV-a la Colegiul/Liceul/Scoala _____,
domiciliat în județul _____, localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, ap.
_____, telefon mama _____, telefon tata _____,
telefon elev _____.

Vă rog să aprobați înscrierea fiului meu/fiicei mele, mai sus numit, la
verificarea/examenul/ testarea aptitudinilor pentru clasa a V-a, an școlar 2026-2027:

- Specializarea Muzică instrumentală, instrumentul din oferta școlii _____
- Specializarea Arte Plastice
- Specializarea Coregrafie

Religie(cultur) _____

Anexez următoarele documente:

- Copie după certificatul de naștere al copilului
- Copie după actele de identitate ale părinților (sau reprezentanților legali); copie după hotărârea judecătorească definitivă din care rezultă modul în care se exercită autoritatea părintească.
- Aviz epidemiologic

Subsemnata/ul _____ declar că sunt de acord cu
prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu **Regulamentul(UE) nr.679/2016.**

Data _____

Semnătura părinte _____