

LICEUL TEORETIC "GEORGE CĂLINESCU"
STR. BISERICA AMZEI, NR. 20-24
BUCUREȘTI, SECTOR 1

Nr _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, _____

părinte/ reprezentant legal al elevei/ului minor

_____ înscris / înscrisă

în anul școlar 2020-2021 la **LICEUL TEORETIC "GEORGE CĂLINESCU"** din municipiul

București, în clasa _____, prin prezenta solicit ca fiica/fiul meu să **NU PARTICIPE**

la orele de religie ale Cultului Ortodox Român desfășurate în cadrul liceului.

Menționez că doresc acest lucru deoarece _____ --

Data

Semnătura

Doameni Director al **Liceului Teoretic "George Călinescu"**

LICEUL TEORETIC "GEORGE CĂLINESCU"
STR. BISERICA AMZEI, NR. 20-24
BUCUREȘTI, SECTOR 1

Nr _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, _____

părinte/ reprezentant legal al elevei/ului minor

_____ înscris / înscrisă

în anul școlar 2020-2021 la **LICEUL TEORETIC "GEORGE CĂLINESCU"** din municipiul

București, în clasa _____, prin prezenta solicit ca fiica/fiul meu **SĂ PARTICIPE**

la orele de religie ale Cultului Ortodox Român desfășurate în cadrul liceului.

Menționez că doresc acest lucru deoarece _____ --

Data

Semnătura

Doameni Director al Liceului Teoretic "George Călinescu"

