

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnata _____, domiciliată în localitatea _____ strada _____ nr. _____ bloc _____, sc. _____, ap _____, CNP _____, adresa de e-mail: _____, telefon _____

și

Subsemnatul _____, domiciliat în localitatea _____ strada _____ nr. _____ bloc _____, sc. _____, ap _____, CNP _____, adresa de e-mail: _____, telefon _____

în calitate de părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____

domiciliat(ă) la aceeași adresă ca și mama/ tatăl/ tutore legal (adresa se completează

doar în cazul în care adresa de domiciliu a elevului/ulei este diferită de cea a părinților/tutore legal) / localitatea _____

strada _____, nr. _____, bl. _____, sc _____, ap. _____,

adresa de e-mail _____, telefon _____

vă rog să imi aprobați înscrierea în clasa a IX-a curs de zi, profil real, specializarea matematică informatică, la Liceul Teoretic "George Călinescu" în anul școlar 2025-2026.

Eleva/elevul fost absolventă/absolvent al Scolii / _____

și a fost admisă/admis la Liceul Teoretic "George Călinescu" cu media de admitere _____ în urma repartizării computerizate.

Limbile străine studiate au fost _____ și _____

Menționez că optez pentru pachetul opțional ce cuprinde 1 ora de Matematică din curriculum aferent ariei curriculare.

Anexez următoarele documente:

- cererea de înscriere,
- foaia matricola pentru clasele P/I-VIII (original),
- adeverința cu media de admitere (original),
- fișa medicală (original),
- certificatul de naștere al copilului (copie),
- cartea de identitate a copilului (copie),
- cărțile de identitate ale părinților (copie),
- acord/refuz participare la orele de religie (original)
- contract educational (original).
- acordul de prelucrare al datelor

Data _____

Numele prenumele

Semnătura

Doamnei Director al Liceului Teoretic "George Călinescu", București, sector 1