

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 2026-2027 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

Doamenî Director al Liceului Teoretic „George Călinescu”