

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) (numele si prenumele părintelui/tutorelui)

\_\_\_\_\_  
domiciliat în (adresa completă) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, părintele/tutorele elevului(ei)

\_\_\_\_\_,  
absolvent(ă) a școlii \_\_\_\_\_,

vă rog să binevoiți a aproba înscrierea fiului/fiicei mele în clasa a IX-a, profilul \_\_\_\_\_ specializarea \_\_\_\_\_ la Colegiul Național “Gheorghe Șincai” în anul școlar 2017-2018, la care a fost distribuit în urma repartizării computerizate.

Înteleg că oferta Colegiului Național “Gheorghe Șincai” de studiere a limbilor moderne este Limba Engleză (nivel avansat) și Limba Franceză (nivel începător).

Anexez prezentei cereri fișa personală și declarația privind acordul meu pentru studierea limbilor straine în Colegiul Național “Gheorghe Șincai”.

Data:

Semnatura:

DOAMNEI DIRECTOR A COLEGIULUI NAȚIONAL “GHEORGHE ȘINCAI” BUCUREȘTI