

Doamna Director,

Subsemnat _____, cu domiciliu stabil în
localitatea _____, str. _____
Nr. _____, bl. _____, ap _____, nr. telefon mobil/fix _____, în calitate de
părinte /tutore, al elevei/elevului _____, având
CNP _____, din clasa a IV -a de la Școala _____
_____, vă rog să aprobați înscrierea la testarea pentru admiterea
în clasa a V-a la Colegiul Național „Dragoș Vodă”, Sighetu Marmației, anul școlar 2024 -2025.

Am luat la cunoștință de prevederile regulamentelor care guvernează activitatea în Colegiul Național
„Dragoș Vodă”, Sighetu Marmației și că sunt de acord cu ele.

Anexez la prezenta cerere o copie a certificatului de naștere al elevei / elevului.

Sighetu Marmației,

Data _____

Semnătura părinte/tutore

Doamnei Director al Colegiului Național „Dragoș Vodă”, Sighetu Marmației

Prof. Crina-Marilena VOINAGHI