

APROBAT / NEAPROBAT în C.A.....

Director

Prof.Suru Petru Remus

Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata _____

(numele, inițiala tatălui, prenumele)

cu domiciliul în localitatea _____, strada _____,

nr. _____ bloc _____, scară _____, apartament _____, legitimat/ă cu CI seria _____ nr. _____,

eliberată de _____ la data de _____, CNP _____

vă rog să-mi aprobați înscrierea la Școala Gimnazială ” Dimitrie Leonida” Timișoara,

în anul școlar _____ clasa _____ **ciclul gimnazial - frecvență redusă**

Anexez prezentei următoarele:

- copie după certificatul de naștere
- copie după actul de identitate
- copie certificat căsătorie / divorț , după caz.
- Adeverința / foaie matricolă de la școala unde am absolvit clasele până în prezent
- Fișa medicală/Certificat medical/Adeverință medicală cu mențiunea ”*apt pentru școală*”

Date de contact:

Nr. telefon _____

Adresă de e-mail _____

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____