



Nr. _____ / _____

Domnule Director,

Subsemnatul (a), _____
(nume, prenume părinte / tutore / reprezentant legal), domiciliat(ă) în localitatea _____ strada _____, nr. _____, blocul _____, scara _____, etajul _____, apartamentul _____, sectorul/județul _____, telefon _____, e-mail _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului /elevei _____, din clasa a IV-a de la _____, (unitatea de învățământ), vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei mele **pe locurile libere în clasa a V-a, forma de învățământ tradițional / de masă** din cadrul Liceului Teologic Baptist „Alexa Popovici” Arad, an școlar 2021 – 2022.

Sunt de acord ca, în situația în care numărul elevilor înscriși depășește numărul locurile libere, fiul / fiica mea să susțină o PROBĂ SCRISĂ DE DEPARTAJARE la disciplinele *limba română și matematică*.

Anexez prezentei cereri următoarele acte:

- copie certificat de naștere elev;
- adeverință elev (de la școala de proveniență).

Data _____

Semnătura _____