



Nr. _____ / _____

Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata, _____
(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/
eलेvei _____ din clasa a IV-a _____ (A/B/C) de la
LICEUL TEOLOGIC BAPTIST „ALEXA POPOVICI” ARAD, vă rog să aprobați înscrierea
fiului/fiicei mele *în clasa a V-a, forma de învățământ tradițional / de masă* din cadrul Liceului
Teologic Baptist „Alexa Popovici” Arad, an școlar 2022 – 2023.

Data _____

Semnătura _____