



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 2023 – 2024.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_