

Nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_2017

Nr. înreg. \_\_\_\_/\_\_\_\_2017

*APROBAT,*  
*Unitatea de unde provine*

*APROBAT,*  
*DIRECTOR,*  
*Prof. Daniela-Rodica HOROIȚĂ-JITCĂ*

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_  
în calitate de părinte (tutore, reprezentant legal) al elevului(ei) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNP copil /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
de la Școala Gimnazială \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_  
județul \_\_\_\_\_ vă rog să aprobați cererea de înscriere a copilului la testarea  
pentru admiterea în clasa a V<sup>a</sup>, anul școlar 2017 – 2018.

În situația în care este declarat admis în urma susținerii testării, **solicit transferul**  
copilului la Colegiul Național "Gh. Roșca Codreanu" Bârlad, în anul școlar 2017 – 2018.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

**DOAMNEI DIRECTOR AL COLEGIULUI NAȚIONAL „GH. ROȘCA CODREANU” BÂRLAD**