Nr. _____/_____2017 Nr. înreg._____/_____2017

APROBAT,
Unitatea de unde provine

APROBAT,
DIRECTOR,
Prof. Daniela-Rodica HOROIŢĂ-JITCĂ

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a)_____,
domiciliat în localitatea_____, jud. _____, telefon_____,
în calitate de părinte (tutore, reprezentant legal) al elevului(ei)_____
_____, CNP copil /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
de la Şcoala Gimnazială _____ din localitatea _____,
judeţul_____ vă rog să aprobaţi cererea de înscriere a copilului la testarea pentru admiterea în clasa a V^{a}, anul şcolar 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. ROŞCA CODREANU” BÂRLAD