Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____

domiciliat(ă) în localitatea _____, județul _____

str. _____, nr. _____, bl. _____, Sc. _____,et. _____,

ap. _____, telefon _____, email _____

în calitate de părinte / tutore al elevului(ei)

_____, vă rog să

aprobați înscrierea fiului (fiicei) mele în clasa a IX – a, an scolar 2025 / 2026, la profilul

_____, specializarea _____.

Menționez că a absolvit învățământul gimnazial la Școala / Liceul

_____ și a studiat următoarele

limbi moderne:

- Limba modernă I _____,
- Limba modernă II _____.
- RELIGIA _____

Data, Semnătura,

_____ _____

Domnului Director al Colegiului Național “Mihail Sadoveanu” Pașcani