



Nr. _____ / _____

Doamnă director,

Subsemnatul/a
domiciliat înstr. nr.,
telefon. în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului / ei
.....cod numeric personal
....., născut la data de absolvent al
Școlii..... din localitatea
.....județul....., solicit înscrierea la desfășurarea/echivalarea
probei de aptitudini pentru înscrierea în clasa a IX-a pentru anul școlar 2026 - 2027.

Anexez prezentei următoarele documente:

- Anexa fișei de înscriere;
- Adeverință medicală;
- Certificatul de naștere (copie);
- Carte de identitate elev (copie);
- Carte de identitate părinte/reprezentant legal (copie);
- Declarație din partea candidatului și a părintelui că au luat la cunoștință de Regulamentul Intern al unității și sunt de acord să îl respecte;
- Adeverință în care să fie menționate mediile claselor V-VII la disciplina Religie, mediile claselor V-VIII la Purtare

Data,

Semnătura,

CĂTRE CONDUCEREA LICEULUI TEOLOGIC GRECO-CATOLIC
„SFÂNTUL VASILE CEL MARE” BLAJ