COLEGIUL TEHNIC “GH. ASACHI”
Str. SĂRĂRIEI nr. 189
tel/fax: 275980 / 275997
e-mail: secretariat_asachi@yahoo.com
Nr._____/_____

De acord cu înscrierea,
Director,
Prof. dr. Carmen Botez

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) a VIII clase la _____, promoţia _____,
fiul lui _____, si a _____, născut la
data de _____, în localitatea _____, judeţul _____, având

C N P | | | | | | | | | | | | |

domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, apt._____, judeţul _____,
telefon fix _____, telefon mobil _____,
legitimat cu B.I./C.I. seria_____ număr _____, eliberat de _____,
la data de _____, vă rog prin prezenta a-mi aproba înscrierea la probele de aptitudini pentru clasa a IX-a, specializarea **desenator tehnic pentru arhitectura si design**, an şcolar 2020-2021.

Declar urmatoarele:

I. Date despre parinti:

1. <u>Tata</u>
- numele si prenumele _____
- locul de munca _____
- studii _____
- nr. de telefon _____

2. <u>Mama</u>
3. numele si prenumele _____
4. locul de munca _____
5. studii _____
6. nr. de telefon _____

II. Ma aflu in ingrijirea parintilor/alte rude
- alte rude _____
  _____
- motivul _____
- III.

☐ Doresc cazare in caminul scolii
☐ Nu doresc cazare in caminul colegiului
☐ Doresc participarea elevului la orele de religie, cultul _____

_____ _____ _____
(data) Semnatură părinte Semnătură elev