

Nr. .../ ..... 2024

Doamnă Director,

Subsemnata ..... în calitate de  
părinte al/a elevului/eleveii.....  
absolvent/ă al/a clasei a IV-a la Școala .....,  
solicit înscrierea fiului/fiicei meu/mele pentru susținerea testării în vederea admiterii în clasa a V-a la  
Colegiul Național „Gheorghe Țițica”, anul școlar 2024-2025.

Date de contact: telefon părinte .....

Învățător ( cls.I-IV ), numele și prenumele .....

Data:

Semnătura,

Doamnei Director al Colegiului Național „Gheorghe Țițica”

**Notă:**

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 din 26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.**