



DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, din localitatea
_____ str. _____ nr. _____ județul _____
telefon: _____ adresa de e-mail: _____
—
în calitate de părinte al(a) elevului(ei) _____ din
clasa a IV –a de la Școala _____,
solicit înscrierea pentru clasa a V a, an școlar 2024-2025, la Colegiul Național “Al. I. Cuza” Focșani.

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al COLEGIULUI NAȚIONAL “AL. IOAN CUZA” FOCȘANI