

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, din

_____ (adresa și nr.telefon)

în calitate de părinte al(a) elevului(ei) _____ din

clasa a IV –a de la Școala _____,

solicit înscrierea în vederea susținerii testării pentru clasa a V a, pentru anul școlar 2026-2027, la Colegiul Național “Al.I.Cuza” Focșani.

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director a Colegiului Național “Al.I.Cuza “Focșani.