

APROBAT,
DIRECTOR;
prof. Voinea Liana Dolores

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în localitatea _____ jud _____
str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____, et. _____,
ap. _____, telefon fix _____, tel mobil _____,
părinte al elevului _____
rog să binevoiți a aproba înscrierea în clasa a _____, în anul școlar _____, calificarea
profesională _____.

Data

Semnătura părinte

Doamnei Director al Colegiului Tehnic „Ioan C. Ștefănescu” Iași