Doamnă Director,

Subsemnatul _____,
CNP _____, domiciliat în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de _____
al elevului _____,
CNP _____, absolvent al clasei a VIII-a la Școala/Liceul
_____, vă rog să aprobați înscrierea
în clasa a IX-a, an școlar 2016-2017, profil (real/uman)_____,
specializarea_____.

Limbi studiate:

1. **Limba 1_____**
2. **Limba 2_____**

Data _____ Semnătura_____