

Instituția Publică Liceul Teoretic „Petru Zadnipru”

Nr. _____ din _____

Subsemnața/ul _____, în calitate de părinte/

reprezentant legal al copilului _____
(numele, prenumele elevului/ei)

absolventului/ei _____
(instituția de învățământ primar)

născut/ă la data _____, cu domiciliul în _____

(localitatea, strada, numărul blocului/ casei și apartamentului, telefonul)

solicit respectuos înscrierea acestuia/ei în clasa a V-a a _____

(instituția de învățământ)

pentru anul școlar 2023-2024.

Solicit limba străină doi _____ pentru întreaga perioadă a ciclului
gimnazial.

Data _____

(Semnătura părintelui, reprezentantului legal al copilului)

Directorul IPLT „Petru Zadnipru”
Daniela BARNACIUC