

Liceul Teoretic "Dante Alighieri"
Adresa: București, Aleea Fuiorului, Nr. 9, Sector 3
Tel: 0213485019
E-mail: liceudantealighieri@yahoo.com

Nr. /

Cerere de înscriere

Subsemnatul, identificat cu CI
seria....., nr., având domiciliul în localitatea, str.
....., nr., bl., ap.,
judet/sector, telefon....., angajat în cadrul
..... cu funcția....., părinte/reprezentant
legal al elevului/eleveii, absolvent/absolventă
al/a clasei a VIII-a în cadrul,
localitatea, judet/sector..... vă rog să-mi aprobați înscrierea
fiului/fiicei meu/mele în clasa a IX-a la Liceul Teoretic „Dante Alighieri”, profilul.....,
specializarea....., anul școlar 2017-2018.

Menționez că fiul/fiica meu/mea a studiat limbile moderne:

1.
2.

Data

Semnătura.....

Doamnei Director a Liceului Teoretic „Dante Alighieri”, București, Sector 3