

**CERERE ÎNSCRIERE LA TESTUL DE APTITUDINI
ÎN VEDEREA ADMITERII ÎN ANUL ȘCOLAR 2020/2021
SECȚIA ARTE PLASTICE**

Sesiunea – SEPTEMBRIE 2020

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) în
_____, str. _____, nr. _____, bl._____,
sc.____, ap. _____, tel._____ în calitate de părinte al elevului (ei)
_____, din **clasa** _____,
an școlar 2020/2021, vă rog a aproba înscrierea fiului (fiicei) meu (mele) la **TESTUL de
APTITUDINI** în vederea admiterii în **CLASA** _____ - la secția **ARTE PLASTICE** -
AN ȘCOLAR 2020/2021.

Prezint DECLARAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE CĂ ELEVUL ESTE ÎNSCRIS ÎN CLASA
_____, an școlar 2020/2021, la unitatea de învățământ:

(se trece unitatea de învățământ de cultură generală)

CNP ELEV

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale de Arte „Iosif Sava”