



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRITȚA

B-dul Republicii nr. 18 , 420057
Telefon: 0263-212919 Fax: 0263-213605
sanitarbn@gmail.com / www.sanitarbn.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE



Nr inreg _____

ANEXA 1

APROBAT,

Director Adj,

LADAR Claudia Simona

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în
Loc. _____ Nr. _____ Com _____, Jud _____, elev(a) în clasa
_____ în anul școlar _____ la
școala _____, prin prezenta solicit cazarea și masa în
internatul **Liceului Teoretic Sanitar Bistrița** începând cu data de _____ până
la data de _____.

Ma oblig:

1. Sa respect Regulamentul de Ordine Interioara
2. Sa platesc c/v mesei și a regiei de camin la data stabilita de conducere;
3. Sa anunt cu o **CINCI ZILE** înainte, intentia mea de a plecarea din internat;

Parintele _____ a luat la cunostinta de prevederile regulamentului de
Ordine Interioara, azi _____

DOAMNEAI DIRECTORA LICEULUI TEORETIC SANITAR BISTRITȚA

Data

Semnatura parintelui,

Nr telefon parinte _____

Nr telefon elev _____



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRITȚA

B-dul Republicii nr. 18, 420057
Telefon: 0263-212919 Fax: 0263-213605
sanitarbn@gmail.com / www.sanitarbn.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE



romania2019.eu

Nr inreg _____

ANEXA 2

APROBAT,

Director Adj,

LADAR Claudia Simona

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în
Loc. _____ Nr. _____ Com _____, Jud _____, elev(a) în clasa
_____ în anul școlar _____ la
școala _____, prin prezenta va comunica că începând cu
data de _____ nu mai doresc cazare/ masă la LICEUL TEORETIC
SANITAR BISTRITȚA, din motive _____.

Declar că nu am datorii față de instituția în care am fost cazat!

DOAMNEAI DIRECTORA LICEULUI TEORETIC SANITAR BISTRITȚA

Data

semnatura,

Luată la cunoștință, PEDAGOG

In data de _____