



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRIȚA

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



**MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII**

Nr. înreg.....

ANEXA 1

Aprobat,

Director: prof. REBREAN CRISTINA

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata _____ ,
domiciliat(ă) _____, nr. _____, com. _____ ,
jud. _____ , părintele elevului (ei) _____
în clasa / an _____ în anul școlar 2025-2026, la școala _____
prin prezenta solicit cazare și masă în internatul Liceului Teoretic Sanitar-Bistrița ,
începând cu data de _____ până la data de _____ .

Mă oblig :

1. Să respect Regulamentul de Ordine Interioară a Internatului;
2. Să plătesc c/v mesei și a regiei de cămin la data stabilită de conducere;
3. Să anunț cu **CINCI ZILE** înainte, intenția mea de a pleca din internat.

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de Ordine Interioară, azi _____

DOAMNEI DIRECTOR A LICEULUI TEORETIC SANITAR BISTRIȚA

Data

Semnătura

Nr. telefon părinte: _____

Nr telefon elev : _____