



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

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA A IX-A

Subsemnatul / subsemnata _____, domiciliat în județul _____, localitatea _____, adresa _____, tel. _____, având CNP | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |, în calitate de **părinte / tutore** / reprezentant legal, vă rog să-mi aprobați înscrierea în clasa a IX-a, **an școlar 2026-2027** la FILIERA TEORETICĂ, PROFIL REAL, specializarea ȘTIINȚE ALE NATURII a elevului/eleveii:

(Numele) (Inițiala tatălui) (Prenumele)
având CNP | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |, născut(ă) în data de _____, localitatea _____, județul _____, țara _____, având cetățenia _____, naționalitatea _____.

Elevul / eleva a studiat următoarele limbi moderne:

Limba 1 : _____

Limba 2 : _____.

- **SOLICIT / NU SOLICIT** cazarea în internatul școlii.

	Nume , prenume	Telefon	Adresa de email
Elev			
Mama			
Tata			

Bistrița,

Semnătura,

data _____
