



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____,
elev(ă) în clasa _____, născut la data de _____, domiciliat(ă) în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, legitimat
cu B.I./C.I., CNP _____, seria _____, numărul _____,
eliberat de _____, la data de _____, vă rog să-mi
aprobați înscrierea în proiectul ROSE, în anul școlar 2019-2020.

Mă oblig să respect programul stabilit și să-mi îndeplinesc sarcinile de lucru trasate de către
consilier/profesor îndrumător/responsabil activitate.

Data,
28.06.2019

Semnătura elev,

Semnătura părinte,

Doamnei Director a LICEULUI TEHNOLOGIC „GHEORGHE IONESCU-SISEȘTI”, COMUNA VALEA
CĂLUGĂREASCĂ, Comisiei de selecție a grupului țintă a proiectului LITOT