Liceul Teoretic "Alexandru Vlahuță"
Strada Școala Floreasca nr. 5 Sector 1 București
Telefon 0212305292 Fax 0212338277
Email: liceulteoreticalexandruvlahuta@yahoo.ro

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
UNDE VINE ELEVUL
DIRECTOR,
_____

ACORD DE PRINCIPIU
pentru elevii transferați din străinătate

Subsemnatul _____ CNP _____domiciliat în _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ,sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____, telefon _____, adresa de email _____ vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei meu/mele _____, CNP _____, nascut/ă în _____, data _____, fiul/fiica lui _____ și a _____ elev/ă în clasa _____ de la Școala _____, din _____ la Școala _____ în clasa _____ .

Solicit înscrierea din următoarele motive : _____

_____

_____

- **Suntem de religie/confesiune _____**
- **Doresc/nu doresc sa faca ora de religie**
- **Ma angajez sa raspund de educatia fiului/fiicei mele, de comportamentul acestuia/acesteia in scoala si in afara scolii, sa particip la toate actiunile organizate in beneficiul elevilor, sa raspund la toate solicitarile scolii si Consiliului Reprezentativ al parintilor si sa respect Regulamentul de Organizare si Functionare a invatamantului preuniversitar, precum si Regulamentul de ordine interioara al scolii.**
- **Suntem de acord cu purtarea uniformei scolare in timpul orelor de curs.**

Data, **Semnătura părinte _____,**

Semnătura părinte _____,