

Domnule Rector,

Subsemnatul/a.....,
domiciliat(ă) în localitatea, str.,
nr., bl., sc., ap., Județul....., legitimat(ă) cu BI/CI/Pașaport
seria, nr....., în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului/ei
.....,
născut/ă în anul luna ziua, în localitatea, județul
....., CNP....., absolvent al clasei a VIII-a
la Școala/Liceul....., vă rog să îi
aprobați înscrierea în clasa a IX-a, anul școlar 2026-2027, la Liceul Universității „Alexandru Ioan
Cuza” din Iași, profilul

Limbi străine studiate în ciclul gimnazial:

1. 2.

☐ Doresc participarea elevului la orele de Religie, cultul:

Contact: tel:.....; email:.....

Data:

Semnătura solicitantului:

☐ Declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul înscrierii fiului/fiicei
mele în clasa a IX-a, an școlar 2026-2027, la Liceul Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași.

Data,

Numele și prenumele/semnătura