



**COLEGIUL NAȚIONAL  
„COSTACHE NEGRI”  
GALAȚI**

Telefon: 0236.430.650;  
Fax: 0236.463.694  
E-mail: office@cncn.ro;  
Site Web: www.cncn.ro  
Strada Brăilei nr. 134,  
800379 Galați

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

APROBAT,

DIRECTOR

Prof. Manuela – Andra IONESCU

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat (ă) în \_\_\_\_\_, telefon  
nr. \_\_\_\_\_, părintele/tutorele elevului \_\_\_\_\_,  
absolvent al clasei a VIII-a de la \_\_\_\_\_,  
vă rog să aprobați înscrierea copilului meu în clasa a IX-a, an școlar 2020 – 2021, la specializarea \_\_\_\_\_.

Mă oblig să respect Regulamentul de Organizare și Funcționare al școlii.

În clasele V-VIII copilul meu a studiat următoarele limbi:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Doresc participarea copilului meu la orele de religie, cultul: \_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente:

- carte de identitate copil (copie);
- certificat de naștere copil (copie);
- fișa medicală;
- adeverință cu notele și media generală obținute la Evaluarea Națională din clasa a VIII-a;
- foaia matricolă cu notele V-VIII;
- copie CI părinți.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătură părinte,

\_\_\_\_\_