

APROBAT,
DIRECTOR;
prof. Voinea Liana Dolores

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în localitatea _____ jud _____
str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____, et. _____,
ap. _____, telefon fix _____, tel mobil _____
rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea în clasa a _____, an școlar _____,
calificarea profesională _____.

Data

Semnătura:

Doamnei Director al Colegiului Tehnic „Ioan C. Ștefănescu” Iași