LICEUL „SIMION STOLNICU”,
ORAŞUL COMARNIC
Prahova, România
Strada Republicii, Nr. 30
Tel/Fax 0244 360112
E-mail: lsimionstolnicucomarnic@gmail.com
Nr.

MINISTERUL EDUCAŢIEI ŞI CERCETĂRII

Aprobat,
Director,
Prof. Peticilă Elena

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
absolvent/ă al/a clasei _____, în anul _____, la unitatea de învățământ _____, având domiciliul în oraşul _____, str. _____, nr.___, bl. __, sc.___, etaj ___, ap. ___, judeţul _____, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea în clasa a XI-a, curs seral, în anul şcolar 2025 - 2026, filiera **teoretică**, profilul **umanist**, specializarea **filologie,** în vederea continuării studiilor - ciclul superior al liceului.

Ataşez prezentei următoarele documente:

- ☐ Cerere de înscriere
- ☐ Copie certificat de naştere
- ☐ Copie carte de identitate
- ☐ Copie certificat de căsătorie (dacă este cazul)
- ☐ Diplomă absolvire studii
- ☐ Foaie matricolă
- ☐ Adeverinţă medicală

Telefon: _____ E-mail: _____

Data completării: _____ Semnătură: _____

Vă mulţumesc!

Am luat la cunoştinţă prevederile Regulamentului 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi sunt de acord cu prelucrarea lor.

Doamnei Director al Liceului „Simion Stolnicu”, Oraşul Comarnic