



Colegiul Național „Gheorghe Lazăr”
Str. Gh. Lazăr Nr. 1 – 3
Sibiu 550165
Tel: (+40) 269 212 896
Fax: (+40) 269 215 352
cnglazar@gmail.com
www.cngl.eu

Cerere de înscriere în clasa a V-a la Colegiul Național „Gheorghe Lazăr” în anul școlar ____/____

Subsemnat(a)(ul)

în calitate de părinte / tutore legal instituit a / al

eleveii / elevului

din clasa a IV-a de la

unitatea de învățământ

prin prezenta solicit înscrierea fiicei / fiului meu în anul școlar ____/____ în clasa a V-a cu program de studiu intensiv pentru limba engleză de la Colegiul Național „Gheorghe Lazăr” Sibiu.

Doresc ca fiica / fiul meu să studieze în clasele V-VIII

limba modernă II

(se optează între limba franceză și limba germană)

Sibiu, _____
(data)

(semnătura părintelui / tutorei legal instituite)

(secțiunea următoare nu se completează de solicitant)

Răspuns:

aprobat / respins

Justificare:

Director,

Prof. Gabriel Octavian Negrea
