



Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice
Colegiul Tehnic "PAUL DIMO" Galati
Telefon/Fax 0236-312627,0236-316970
Str. 1 Decembrie 1918 nr 27 Galati
paul_dimo@yahoo.com

Nr...../.....

Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata.....,
domiciliat/a în, adresa.....,
tel..... identificat/a cu CI/BI, seria....., nr.....,
CNP, în calitate de părinte/tutore al
minorului....., vă rog să-mi aprobați
înscrierea la Colegiul Tehnic „Paul Dimo” Galati, calificarea
....., în anul școlar 2016/2017.

Menționez că anexez la dosar următoarele:

- Copie **XEROX** – CI/BI minor și părinte
- Copie **XEROX** – certificat de naștere minor,
- **Foaia matricola pentru clasele I-VIII și adeverință Examenе evaluare națională, în original**
- **Aviz medical, dovadă vaccinări, în original**
- **Act doveditor pentru tutore avizat de notar/tribunal.**

Am luat la cunostință că uniforma va fi obligatorie:

- Pantalon negru
- Cămașă albă
- Sacou albastru

Data:

Semnătura,