

Domnule Director,

Subsemnatul (a), părinte (tutore) al elevului / elevei
....., din clasa a-a, la Școala (Liceul, Colegiul Național,
Colegiul....., absolvent(ă) al/a cursurilor
Centrului Județean de Excelență Prahova, în anul școlar 2015-2016, la disciplina
....., vă rog să aprobați reînscrierea elevului /elevei la cursurile Centrului
Județean de Excelență Prahova în anul școlar 2016-2017, în cadrul aceleiași discipline.

Data:

.....

Semnătura,

.....

Domnului Director al Centrului Județean de Excelență Prahova