



**CENTRUL
JUDEȚEAN
DE
EXCELENȚĂ
PRAHOVA**

CENTRUL JUDEȚEAN DE
EXCELENȚĂ PRAHOVA
Str. Gheorghe Doja nr.98,
Ploiesti
Tel/fax +40 344 408 632
excellentoph@gmail.com
www.centrulexcelenta.com



**MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE**

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 2016-2017, la disciplina
....., vă rog să aprobați reînscrierea elevului /elevei la cursurile Centrului
Județean de Excelență Prahova în anul școlar 2017-2018, în cadrul aceleiași discipline.

Datele mele de contact sunt următoarele:

Adresa de e-mail(*se completeaza cu majuscule*):

.....

Telefon:

Data:

.....

Semnătura,

.....

Domnului Director al Centrului Județean de Excelență Prahova