



**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](mailto:excellentoph@gmail.com)  
[www.centrulexcelenta.com](http://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**