



CENTRUL
JUDEȚEAN
DE
EXCELENȚĂ
PRAHOVA

CENTRUL JUDEȚEAN DE EXCELENȚĂ
PRAHOVA
Str. Gheorghe Doja nr.98, Ploiesti
Tel/fax +40344408632
excelentaph@gmail.com
www.centrulexcelenta.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Doamnă 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 2017-2018, la disciplina
....., vă rog să aprobați **reînscrierea** elevului/elevei la cursurile
Centrului Județean de Excelență Prahova în anul școlar 2018-2019, în cadrul aceleiași discipline.

Datele mele de contact sunt următoarele:

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

Telefon mobil:

Data:

.....

Semnătura,

.....

Doamnei Director a Centrului Județean de Excelență Prahova