

**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: .....

Data:

.....

Semnătura,

.....

**Dooamnei Director al Centrului Județean de Excelență Prahova**