



**CENTRUL  
JUDEȚEAN  
DE  
EXCELENȚĂ  
PRAHOVA**

CENTRUL JUDEȚEAN DE  
EXCELENȚĂ PRAHOVA  
Str. Gheorghe Doja nr.98,  
Ploiesti  
Tel/fax +40 344 408 632  
[excellentaph@gmail.com](mailto:excellentaph@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) ....., absolventă a cursurilor  
Centrului Județean de Excelență Prahova, în anul școlar 2014-2015, la  
disciplina....., vă rog să aprobați înscrierea elevului /elevei la cursurile  
Centrului Județean de Excelență Prahova în anul școlar 2015-2016, în cadrul aceleiași discipline.

Data:

.....

Semnătura,

.....

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