



Liceul „Charles Laugier” - Craiova  
Str. Brestei, nr. 129, Cod. 200177  
Tel/Fax: 0251/525867  
E-mail: sanitar@charleslaugier.ro  
www.charleslaugier.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI

## CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul (părinte) \_\_\_\_\_  
domiciliat în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
solicit înscrierea fiului/fricei meu/ mele \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
cetățenie \_\_\_\_\_ naționalitate \_\_\_\_\_ în clasa \_\_\_\_\_  
an școlar \_\_\_\_\_

Menționez că elevul/eleva a absolvit clasele V-VIII cu media \_\_\_\_\_, media de  
admitere \_\_\_\_\_ an școlar \_\_\_\_\_ la școala \_\_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_

Conform foii matricole, fiul/fiica mea a studiat limbile moderne:

- limba I \_\_\_\_\_
- limba II \_\_\_\_\_

Pentru limba II optez pentru \_\_\_\_\_

Loc de muncă părinți:

Tata(nume) \_\_\_\_\_ profesia \_\_\_\_\_

Loc de muncă \_\_\_\_\_ tel. personal \_\_\_\_\_

Mama (nume) \_\_\_\_\_ profesia \_\_\_\_\_

Loc de muncă \_\_\_\_\_ tel. personal \_\_\_\_\_

Domiciliul elevului \_\_\_\_\_

Telefon domiciliu \_\_\_\_\_

Data

Semnătura

*În calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal instituit al minorului,*

sunt de acord

nu sunt de acord

*cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale fiului/fiicei mele în conformitate cu prevederile  
Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016  
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și  
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.*

Da ta \_\_\_\_\_

Semnătură părinte \_\_\_\_\_