

Aprob,
Director,**CERERE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul/Subsemnata, _____, domiciliat în localitatea _____, strada _____ nr.____, bloc _____, scara _____, apartamentul _____, telefon _____, e-mail _____, elev la _____, specializarea _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la activitățile de selecție a elevilor pentru activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Ilfov, la disciplina _____, în anul școlar _____, nivel gimnazial ☐ liceal ☐.

Rezultate deosebite obținute:

Premiul	Olimpiada/ concursul/ simpozionului etc.	Etapă	Anul obținerii

Avizul profesorului de la clasă

DA/NU	Nume și prenume profesor	Recomandare	Semnătura

Data _____

Semnătura elev _____

Acordul părintelui/ reprezentantului legal

Subsemnatul/a, _____, părinte/reprezentant legal al elevului/ei _____, declar că sunt de acord cu participarea acestuia/acesteia la activitățile organizate de Centrul Județean de Excelență Ilfov, conform programului stabilit de organizatori, la disciplina _____. Menționez că pot fi contactat la nr. de telefon(1) _____, telefon (2) _____, e-mail _____.

Data: _____

Semnătura: _____

Domnului Director al Centrului Județean de Excelență Ilfov