

SPECIALITATEA _____ **ANUL DE STUDIU** _____
PROFESOR _____

**FIȘA DE REÎNSCRIERE
AN ȘCOLAR 2025-2026**

NUME _____

PRENUME _____

Data și locul nașterii : ziua _____ luna _____ anul _____

Localitatea _____ Județul _____

PARINȚI : -prenumele tatălui _____

-prenumele mamei _____

DOMICILIUL : strada _____ nr. _____

Bl. _____ Scara _____ ap. _____ Localitatea _____

Județul _____ telefon _____

email _____

DOMICILIUL FLOTANT :

Strada _____ nr. _____ bloc _____ sc . _____

Ap. _____ Localitatea _____

OCUPAȚIA :

Elev / student _____ anul de studiu _____

Școala / Facultatea _____

Locul de muncă _____ Profesia _____

MENTIUNI :

Am luat cunoștința de programul școlii și mă oblig să particip în mod regulat la cursuri , precum și la celelalte forme de activități organizate de școala (cor , orchestra , expoziții , manifestări cu public , etc)

Mă oblig să achit taxa de școlarizare la termenele stabilite .

În caz de retragere nu se restituie taxa de școlarizare .

Data înscrierii

_____/_____/2025

Semnătura
