



LICEUL DE ARTE PLASTICE TIMIȘOARA
Str. Lorena, nr. 35
300310 Timișoara
Tel. 0256/493822; Fax.0256/294094
e-mail: liceuarteplastice_timisoara@yahoo.com
Nr. înr. _____ din _____

CERERE DE ÎNSCRIERE LA TESTUL DE APTITUDINI PENTRU ADMITEREA ÎN CLASA A V-A

SESIUNEA IUNIE 2020

Subsemnatul (a) _____ domiciliat(ă) în județul
_____ localitatea _____ str. _____
nr. _____ bl. _____ sc _____ ap _____ tel. _____ în calitate de părinte
al elevului(ei) _____, din clasa a IV-a de
la _____, vă rog a aproba
înscrierea fiului (fiicei) meu (mele), la **Testul de aptitudini, pentru promovare în
clasa a V-a la Liceul de Arte Plastice din Timișoara, an școlar 2020-2021**

CNP Părinte

CNP Elev

Data _____

Semnătura părinte

Către Conducerea Liceului de Arte Plastice din Timișoara