

Anexa I

Doamnei președinte Mariana Geta Sălăgean

Comisia Județeană de Admitere 2023

Inspectoratul Școlar Județean Satu Mare

Stimată doamnă președintă,

Subsemnatul/a _____, absolvent/ă a clasei a VIII-a la unitatea de învățământ _____ / a X-a la Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă Satu Mare, având CNP: _____, cu domiciliul în localitatea _____, strada _____ nr. ____, bl. ____, ap. ____, solicit aprobarea repartizării la clasa a IX-a, învățământ profesional special, la _____, domeniul de calificare _____.

Data:

Semnătura candidat,