

Ministerul Educației Naționale
Colegiul Național „Calistrat Hogaș”
Str. Alexandru cel Bun, Nr. 19
Piatra-Neamț
Nr. _____ / _____ **2019**

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____, în calitate de părinte al lui _____, elev/elevă în clasa a IV-a, la Școala gimnazială/Colegiul/Liceul _____ domiciliat în _____ tel. _____, vă rog să aprobați înscrierea fiicei mele/fiului meu la cursurile gratuite de limba engleză de la Colegiul Național “Calistrat Hogaș”, Piatra-Neamț.

Data: _____

Semnătura: _____

Domnului Director al Colegiului Național „Calistrat Hogaș”, Piatra-Neamț