



LICEUL DE ARTE PLASTICE TIMIȘOARA
300310 Timișoara, str. Lorena, nr. 35
tel. 0256/493822; fax.0256/294094
e-mail: secretariat@arteplasticetm.ro
www.arteplasticetm.ro

Nr. _____ din _____

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

SESIUNEA mai 2024

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 meu /fiicei mele, la **Testul de aptitudini, pentru admitere în clasa
a V-a la Liceul de Arte Plastice din Timișoara, anul școlar 2024-2025.**

CNP părinte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNP elev

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. părinte _____

e-mail părinte _____

tel. elev _____

e-mail elev _____

***DOCUMENTE NECESARE:**

1. Cerere de înscriere (*se completează la înscriere*);
2. Copie certificat de naștere – elev;
3. Copie carte identitate părinți/tutore legal.

Data _____

Semnătura părinte

Către conducerea Liceului de Arte Plastice din Timișoara