



Asociația Școala Europeană București-www.scoalaeuropeana.ro
Liceul Teoretic ȘCOALA EUROPEANĂ BUCUREȘTI
CUI: 14066749, Cont: RO47RNCB0072049685510001, BCR-Pajura
Ciclul primar: strada Băiculești, Nr. 33, sector 1, Telefon fix: 021.311.77.70,
Fax: 021.311.77.74, Mobil: 0725 224 229, office@scoalaeuropeana.ro
Ciclul gimnazial și liceu: strada Expoziției, Nr. 24 D, sector 1,
Tel/Fax: 031.438.12.12,
Mobil: 0720 068 490, liceu@scoalaeuropeana.ro

CERERE DE ÎNSCRIERE/REÎNSCRIERE
la LICEUL TEORETIC «ȘCOALA EUROPEANĂ BUCUREȘTI»
ÎN ANUL ȘCOLAR 2017-2018

SOLICIT ÎNSCRIEREA / REÎNSCRIEREA elevei/elevului în:

Clasa a IX-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATEMATICA INFORMATICA-Bilingv - Limba Engleza
Clasa a X -a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ȘTIINTELE NATURII-Bilingv - Limba Engleza
Clasa a XI- a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FILOLOGIE - Bilingv - Limba Engleza
Clasa a XII-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ȘTIINTE SOCIALE - Bilingv - Limba Engleza

1. **Date privind solicitantul (părinți/reprezentanți legali)**

Tata

Nume și prenume:

Naționalitate și cetățenie:

Adresa de domiciliu/Resedința:

Profesie, ocupație, funcție:

Locul de muncă:

Adresa locului de muncă:

Telefon (acasă, serviciu, mobil):

E-mail:

Mama

Nume și prenume:

Naționalitate și cetățenie:

Adresa de domiciliu/Resedința:



Asociația Școala Europeană București-www.scoalaeuropeana.ro
Liceul Teoretic ȘCOALA EUROPEANĂ BUCUREȘTI
CUI: 14066749, Cont: RO47RNCB0072049685510001, BCR-Pajura
Ciclul primar: strada Băiculești, Nr. 33, sector 1, Telefon fix: 021.311.77.70,
Fax: 021.311.77.74, Mobil: 0725 224 229, office@scoalaeuropeana.ro
Ciclul gimnazial și liceu: strada Expoziției, Nr. 24 D, sector 1,
Tel/Fax: 031.438.12.12,
Mobil: 0720 068 490, liceu@scoalaeuropeana.ro

Profesie, ocupație, funcție:

Locul de muncă:

Adresa locului de muncă:

Telefon (acasă, serviciu, mobil):

E-mail:

2. Date despre elev(ă)

Nume și prenume:

Naționalitate și cetățenie:

Data și locul nașterii:

Adresa de domiciliu/Resedința:

3. Date despre Frați / surori:

1.Nume și prenume: Data nasterii: Scolarizat la:	2.Nume și prenume: Data nasterii: Scolarizat la:
---	---

3.Nume și prenume: Data nasterii: Scolarizat la:	4.Nume și prenume: Data nasterii: Scolarizat la:
---	---



Asociația Școala Europeană București-www.scoalaeuropeana.ro
Liceul Teoretic ȘCOALA EUROPEANĂ BUCUREȘTI
CUI: 14066749, Cont: RO47RNCB0072049685510001, BCR-Pajura
Ciclul primar: strada Băiculești, Nr. 33, sector 1, Telefon fix: 021.311.77.70,
Fax: 021.311.77.74, Mobil: 0725 224 229, office@scoalaeuropeana.ro
Ciclul gimnazial și liceu: strada Expoziției, Nr. 24 D, sector 1,
Tel/Fax: 031.438.12.12,
Mobil: 0720 068 490, liceu@scoalaeuropeana.ro

4. Altă persoană de contact

Nume și prenume:

Adresa de domiciliu/Resedința:

Telefon (acasă, serviciu, mobil):

E-mail:

5. Orele de religie

Solicit participarea elevei/elevului la orele de religie din anul școlar **2017-2018**.

Doresc participarea elevei/elevului la orele de religie ale cultului creștin ortodox.

Data: Semnatura:

6. Declarații de consimțământ

Sunt de acord să primesc informații despre situația școlară a copilului la adresa de e-mail comunicată în prezenta cerere.

În susținerea prezentei cereri, depun atașat, în fotocopii:

- actul de identitate propriu;
- certificatul de naștere al copilului;
- fișa medicală SEB (numai în cazul elevului nou înscris).

Data completării:

Părinte / Reprezentant Legal

Nume, Prenume :

Semnătura

Asociația Școala Europeană București,

Președinte,

Ileana Bivolaru