



Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnata/Subsemnatul

CNP..... legitimat cu CI seria nr. cu
domiciliul în localitatea str.
..... nr. bl. sc. et. ap., telefon
....., vă rog să-mi aprobați înscrierea la :

inspecția la clasa la disciplina

proba practică/ orală la disciplina

care va avea loc în perioada 07.03.2018 – 19.03.2018, pentru etapa de transfer pentru
soluționarea restrângerii de activitate.

Data

Semnătura