

**Doamnă Director,**

Subsemnata \_\_\_\_\_ și  
subsemnatul \_\_\_\_\_ în calitate  
de părinți ai elevului \_\_\_\_\_,  
născut la data de \_\_\_\_\_, de la școala  
\_\_\_\_\_ vă rugăm să aprobați înscrierea la  
examenul de testare a aptitudinilor muzicale a copilului pentru **clasa I**, anul școlar 2023 -  
2024, specialitatea Pian / Vioară.

**Anexăm următoarele documente:**

- Copii acte de identitate părinți;
- Copie certificat de naștere elev;
- Adeverință de absolvire clasa pregătitoare;
- Număr de telefon: Mama \_\_\_\_\_ Tata \_\_\_\_\_;
- Adresă de email părinte \_\_\_\_\_;
- Hotărâre de divorț privind încredințarea tutelei elevului (dacă este cazul);
- Documente medicale privind starea de sănătate a elevului.

DATA:

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURI PĂRINȚI:

Mama \_\_\_\_\_

Tata \_\_\_\_\_