

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
legitim(ă) cu _____ seria _____ nr. _____, CNP _____,
declar pe propria răspundere că, pentru fiul meu/fiica mea/copilul _____
_____, absolvent/ absolventă al
învățământului gimnazial la _____
nu doresc continuarea studiilor în învățământul liceal, profesional sau dual.

Semnătura,

Data,