

CERERE

CĂTRE,

COMISIA JUDEȚEANĂ DE ADMITERE – BIHOR

Subsemnatul(a) (nume, inițiala tatălui, prenumele).....,
domiciliat(ă) în localitatea....., strada,
nr.....bloc.....scara.....etaj..... apart.....județul....., nr. de telefon
....., reprezentat prin părinte/tutore legal
....., absolvent/ă a
....., cu media de admitere,
repartizat în clasa a IX-a la, cod.....specializare/
calificare....., prin prezenta vă rog să-mi aprobați
renunțarea la locul pe care am fost repartizat/ă inițial/ă și
distribuirea/redistribuirea/repartizarea la:

1. specializare/calificare....., cod.....
2. specializare/calificare....., cod.....
3. specializare/calificare....., cod.....
4. specializare/calificare....., cod.....
5. specializare/calificare....., cod.....

Mentionez că mă încadrez în una din situațiile speciale, prevăzute de art.54, alin. 1 și alin.2 din Anexa I la Ordinul M.E.C.T.S. nr. 4802/31.08.2010, privind organizarea și desfășurarea admiterii în învățământul liceal:

Situații medicale speciale ☐

Schimburi de elevi ☐

Redistribuirea candidaților gemeni ☐

Distribuirea sau redistribuirea pe locurile rămase libere ☐

Apropiere de domiciliu ☐

Corectarea unor erori de transcriere greșită în baza de date computerizată a opțiunilor ☐

La prezenta cerere, anexează următoarele documente doveditoare a situației speciale în care mă aflu:

.....
.....

Am luat la cunoștință prevederile Ordinului M.E.N. Nr. 4829/30.08.2018 privind organizarea și desfășurarea admiterii în învățământul liceal de stat pentru anul școlar 2019-2020, Ordinul M.E.N. nr. 5031/ 04.09.2018 privind organizarea și desfășurarea admiterii în învățământul profesional de stat și dual, pentru anul școlar 2019-2020 și Ordinul M.E.N. Nr. 3556/2017 privind aprobarea Metodologiei-cadru de organizare și desfășurare a admiterii în învățământul dual pentru calificări profesionale de nivel 3, conform Cadrului național al calificărilor și a Calendarului admiterii în învățământul profesional dual de stat pentru calificări profesionale de nivel 3, conform Cadrului național al calificărilor, pentru anul școlar 2019- 2020.

Data: _____

Semnătura elevului/eleveii,

Semnătura părintelui/tutorei legal,

Domnului președinte, Inspector Școlar General Adjunct, prof. Kery Hajnal