



COLEGIUL NAȚIONAL „GARABET IBRĂILEANU”

Iasi, Strada Oastei nr. 1

Tel/Fax 0232-264470



DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul _____ domiciliat(a) în
localitatea/jud.: _____, în calitate de (☐părinte ☐tutore
☐reprezentant legal) al elevului _____ absolvent al clasei a
IV-a ____ la Colegiul Național „Garabet Ibrăileanu” din Iași, solicit înscrierea în clasa _____,
an școlar 2025-2026, la Colegiul Național „Garabet Ibrăileanu” din Iași.

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare al Colegiului
Național „Garabet Ibrăileanu”, regulament postat pe site-ul școlii - <https://cngi.ro>, secțiunea
informații.

Mama, telefon _____

Tata telefon _____

Declar pe propria răspundere că celălalt părinte , _____ , este
de acord cu înscrierea.

*Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ, în
vederea soluționării cererii de înscriere a elevului.*

*Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale elevului să fie prelucrate de unitatea de
învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri.*

*Sunt de acord/Nu sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în
scopuri de arhivare.*

Data : _____

Semnătura : _____

Domnului Director al Colegiului Național „Garabet Ibrăileanu” Iași