

Se aprobă,
Director,
Arhid. prof. dr. Hrișcă Bogdan - Mihai

Părinte Director,

Subsemnatul, _____,
fiul lui _____ și al _____, născut la data de _____ în localitatea _____, județul _____, având CNP _____, absolvent al clasei a VIII-a de la Școala / Grupul Școlar / Liceul _____ din localitatea _____ județul _____, promoția _____, telefon _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba **înscrierea la Probele de aptitudini** din cadrul *examenului de admitere în clasa a IX-a* de la Seminarul Teologic Liceal Ortodox „Mitropolitul Dosoftei” Suceava, **sesiunea iulie 2022**.

Menționez că **am media la purtare minimum 9,00** pentru fiecare clasă din învățământul gimnazial.

Menționez, de asemenea, că am parcurs Regulamentul de organizare și funcționare a Seminarului Teologic Liceal Ortodox „Mitropolitul Dosoftei” Suceava și că sunt de acord să respect prevederile acestuia, dacă voi fi admis la această unitate de învățământ.

Data,

Semnătura,

Părintelui profesor Arhid. dr. Hrișcă Bogdan - Mihai
Director al Seminarului Teologic Liceal Ortodox „Mitropolitul Dosoftei” Suceava