



Colegiul de Arte
Baia Mare



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata, _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, e-mail _____, în calitate de

- Părinte/tutore al elevului _____ de la clasa _____

Solicit acordarea unei audiențe la (se alege una din opțiunile de mai jos):

- ☐ director
- ☐ director adjunct
- ☐ _____

Subiectul audienței este: _____

Doresc să fiu informat cu privire la data și ora pentru care se programează audiența pe următoarele coordonate de contact consemnate în cerere (nr. telefon sau adresa e-mail)

Data:

Semnătura:

REZOLUȚIE:

- SE APROBĂ

PERSOANĂ DESEMNATĂ _____

DATA ȘI ORA PROGRAMĂRII AUDIENȚEI _____