



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN SUCEAVA
LICEUL TEORETIC "ION LUCA" VATRA DORNEI
STR. MIHAI EMINESCU NR.24
JUDEȚUL SUCEAVA TEL/FAX: 0230/371536
E-mail: licvatra@yahoo.com

**CERERE DE ÎNSCRIERE
ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PREUNIVERSITAR DE STAT, NIVEL LICEAL
-CURSURI DE ZI, FORMA DE ÎNVĂȚĂMÂNT CU FRECVENȚĂ-
ÎN URMA REPARTIZĂȚII COMPUTERIZATE DIN SESIUNEA IULIE 2026
ÎN CLASA A-IX-A, AN ȘCOLAR 2026-2027**

Subsemnatul/a, _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, județul/sectorul _____, strada
_____, nr. _____, Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Ap. _____, posesor al CI seria _____, nr _____, cu
datele de contact: telefon _____ și adresă de corespondență electronică
_____, în calitate de **părinte/tutore/reprezentant legal**
instituit al d-rului/d-rei _____, născut la data de
_____, în localitatea _____, CNP _____, identificat cu CI
seria _____, nr _____, eliberat la data de _____, de către _____, domiciliat
în localitatea _____, județul/sectorul _____, strada _____, nr.
_____, Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Ap. _____, cu datele de contact: telefon _____ și adresă de
corespondență electronică _____, **ADMIS** în urma
repartizării computerizate -sesiunea **iulie 2026**, în clasa a IX-a, an școlar 2026-2027, la **Liceul Teoretic "Ion
Luca" Vatra Dornei**, județul Suceava, la **Specializarea** _____
_____, vă rog să aprobați **înmatricularea în învățământul preuniversitar de stat, nivel
liceal**, în clasa a IX-a, Filiera TEORETICĂ, profil REAL/UMAN, specializarea
_____, cu predare în limba română, tip de predare normal
/intensiv _____, conform planului de școlarizare aprobat pentru această unitate de
învățământ.

În acest sens:

1. - având în vedere cunoștințele acumulate în învățământul gimnazial de către fiul/fiica meu/mea, îmi
exprim prin prezenta, **opțiunea privind studiul limbilor moderne studiate pe parcursul nivelului liceal**
după cum urmează: **Limbi moderne studiate:** **Opțiuni limbi moderne liceu-din oferta de școlarizare:**

- Limba engleză	L1 ☐	L2 ☐	L1 ☐	Limba engleză
- Limba franceză	L1 ☐	L2 ☐	L2 ☐	Limba franceză
- Limba germană	L1 ☐	L2 ☐	L2 ☐	Limba germană

2. - îmi exprim prin prezenta, **opțiunea privind apartenența fiului/fiicei meu/mele mai sus
menționat/ă la cultul Religios** : _____, și
menționez că : **Sunt de acord** ☐ **Nu sunt de acord** ☐ *

cu privire la **participarea/evaluarea și notarea** acestuia/acesteia la orele de **Educație religioasă creștin-
ortodoxă**, care se desfășoară în cadrul instituției de învățământ – Liceul Teoretic "Ion Luca" Vatra Dornei,
conform Planurilor cadru de învățământ în vigoare și a resursei umane existente la nivel de catedră.

***ÎN CAZUL RĂSPUNSULUI NEGATIV DE LA PUNCTUL 2, declar că am luat la cunoștință faptul că pe parcursul orei de
Religie ortodoxă - elevul/eleva rămâne în sala de clasă/cu statut de audient, conform programului normal de studiu,
neparticipând la activități de formare/predare/învățare și nefiind evaluat/ă și încheiat/ă la această disciplină. De
asemenea ne asumăm participarea fiului/fiicei meu/mele la activitățile educative religioase organizate de către
instituțiile abilitate ale cultului religios de care aparținem, de unde vom solicita periodic Adeverințe privind
rezultatele obținute și monitorizarea frecvenței elevului la aceste activități specifice, în vederea completării situației
școlare a elevului/elevei la nivelul disciplinei, conform OMEC7047/22.12.2025**

3. Îmi exprim prin prezenta, opțiunea privind **studiul disciplinelor opționale** pe care fiul/fiica mea să le studieze pe **parcursul clasei a -IX-a, din Oferta educațională** pusă la dispoziție de instituția de învățământ, după cum urmează:

REAL		UMAN	
SPECIALIZAREA	DISCIPLINE OPȚIONALE PROPUSE	SPECIALIZAREA	DISCIPLINE OPȚIONALE PROPUSE
Matematică informatică, intensiv informatică**	CS – flexibil/TIC	Filologie	1. English -grammar, vocabulary and speaking
			1. Je parle francais
Științe ale naturii	1. Astronomia	Filologie -intensiv limba franceză**	2. Adolescență și autocunoaștere
	2. Introducere în inteligența artificială		3. Education pour sante
	3. Education por sante	Științe sociale	4. Limba franceză -aprofundare
	4. English -grammar, vocabulary and speacing		CS – flexibil/LRO
	5. Je parle francais		1. Istorie-aprofundare
			2. English -grammar, vocabulary and speaking
			3. Adolescență și autocunoaștere
			4. Education pour sante
			5. Introducere în inteligența artificială

** la clasele cu studiu intensiv numărul orelor alocate disciplinelor opționale au fost alocate pentru numărul orelor efectuate la grupa de intensiv

4. Elevul va fi navetist în anul școlar 2026/2027:

da ☐ pe ruta _____/Vatra Dornei și retur - _____ km/zi dus -întors;

nu ☐

5. Elevul va utiliza în anul școlar 2026/2027 transportul public local:

da ☐ pe ruta/statiile _____/Vatra Dornei și retur ;

nu ☐

Semnătura elevului : _____

Data _____

Semnătura părinte/tutore/reprezentant legal al elevului : _____

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

☐ copie a **certificatului de naștere al elevului;**

☐ copie a **cărții de identitate a elevului;**

☐ copie a **cărții de identitate a ambilor părinți/tutori legali;**

☐ copie a **Certificatului căsătorie părinți/tutori legali/certificatului de deces a unuia din părinți/tutori legali/hotărâre de încredințare în plasament/curatelă/hotărâre divorț/custodie individuală/comună sau alte documente familiale - după caz;**

☐ **Adeverință privind notele și media obținută la examenul de Evaluare Națională, în original, emisă de către unitatea de învățământ la care fiul/fiica mea a absolvit nivelul gimnazial.**

☐ **Foaie matricolă pentru nivel gimnazial (clasele V-VIII) -în original, din care să reiasă media generală a anilor de studiu;**

☐ **Adeverință medicală (formular tip M.S. cod 18.1.1)- în original;**

Notă: **Elevii care au avut Fișe medicale la cabinetul medical al școlii gimnaziale absolvite le vor depune** și pe acestea o dată cu adeverința medicală menționată anterior, iar elevii care provin din unități școlare în care nu au avut fișă medicală vor prezenta o dată cu adeverința medicală o dovadă completată de medicul de familie care a avut în supraveghere unitatea școlară absolvită de elev, care să cuprindă toate imunizările efectuate.

☐ copie **Cont IBAN deschis pe numele elevului** la una din instituțiile bancare: BCR/BT/Raiffeisen Bank/Cec Bank sau BRD;

Subsemnatul (a) _____, având CNP _____, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele înscrise în solicitarea de mai sus sunt reale și corecte și că **sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate în prezenta Cerere*** să fie utilizate în conformitate cu Legea nr.677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare de către Liceul Teoretic Ion Luca Vatra Dornei - instituția furnizoare de educație pentru fiul/fiica mea mai sus menționat în scopul evidențierii beneficiarilor primari (elevi) și secundari (părinți/tutori legali) ai educației

Data _____

Semnătura părinte/tutore/reprezentant legal al elevului : _____

*Conform legislației în vigoare, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale. Aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor. Pentru exercitarea acestor drepturi vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Liceul Teoretic Ion Luca Vatra Dornei