



**LICEUL TEOLOGIC PENTICOSTAL "BETEL"**

STR. NICOLAE SOVA NR. 6, ORADEA, 410602  
TEL. 0259-410262, 0359-410603(4) FAX. 0259-477192  
E-mail: secretariatbetel@yahoo.com

Nr. \_\_\_\_\_  
Din \_\_\_\_\_ 2020

**ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ BETEL**

**DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat  
în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl./sc./ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor al  
CI/BI. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea  
\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_.

Prin prezenta vă rog să-mi aprobați înscrierea la ȘCOALA POSTLICEALĂ  
SANITARĂ, profil (AMG/AMF) \_\_\_\_\_ în anul școlar 2020-2021.

Mă angajez să respect regulamentul de ordine interioară a școlii și să răspund  
tuturor solicitărilor școlii privind bunul mers al procesului instructiv-educativ.

Vă rugăm să bifați una din variante:

- NU am mai urmat la „fără taxă” (buget) altă școală postliceală  
 Am mai urmat la „fără taxă” (buget) altă școală postliceală

Oradea,

Semnătura,

**Către**

**Conducerea Liceului Teologic Penticostal Betel Oradea**