



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CECETĂRII  
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ  
**LICEUL TEORETIC "AVRAM IANCU"**  
Cluj – Napoca, str. Onisifor Ghibu, nr.25  
Tel/Fax: 0264596028  
CF 4847530  
e-mail: [liceulavramiancu@yahoo.com](mailto:liceulavramiancu@yahoo.com)

Aprobat  
Director,  
**prof. Adina Claudia Turcu**

**CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA A IX-A, an școlar 2025-2026**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Fiica/fiul lui:

Tata \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Mama \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

admis la Liceul Teoretic "Avram Iancu", Cluj-Napoca, în urma repartizării computerizate, vă rog să-mi aprobați înscrierea în clasa a IX-a, profil real, **specializarea matematică-informatică, intensiv informatică.**

Menționez că am studiat a doua limbă modernă \_\_\_\_\_

Doresc să studiez a doua limbă modernă \_\_\_\_\_

Doresc participarea la orele de religie otodoxă DA / NU

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal cf. Regulamentului UE/2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal.*

Data

Semnatura parinte

Semnatura elev



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CECETĂRII  
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ  
**LICEUL TEORETIC "AVRAM IANCU"**  
Cluj – Napoca, str. Onisifor Ghibu, nr.25  
Tel/Fax: 0264596028  
CF 4847530  
e-mail: [liceulavramiancu@yahoo.com](mailto:liceulavramiancu@yahoo.com)

Aprobat  
Director,  
**prof. Adina Claudia Turcu**

**CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN CLASA A IX-A, an școlar 2025-2026**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Fiica/fiul lui:

Tata \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Mama \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

admis la Liceul Teoretic "Avram Iancu", Cluj-Napoca, în urma repartizării computerizate, vă rog să-mi aprobați înscrierea în clasa a IX-a, profil real, **specializarea matematică-informatică, intensiv informatică.**

Menționez că am studiat a doua limbă modernă \_\_\_\_\_

Doresc să studiez a doua limbă modernă \_\_\_\_\_

Doresc participarea la orele de religie otodoxă DA / NU

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal cf. Regulamentului UE/2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal.*

Data

Semnatura parinte

Semnatura elev