**MINISTERUL EDUCAȚIEI** INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEŢEAN CLUJ

**LICEUL WALDORF**

400368 Cluj-Napoca, str. Sergiu Celibidache nr. 8-12

Tel.0787 877 098

E-mail: [liceulwaldorf@waldorfcluj.ro](mailto:liceulwaldorf@waldorfcluj.ro) [www.waldorfcluj.ro](http://www.waldorfcluj.ro/)

# CERERE DE INTENŢIE

Nr. Înreg. /

# pentru înscriere la Liceul Waldorf Cluj-Napoca în clasa a IX-a, anul şcolar 2024/2025

Subsemnatul(a) cu domiciliul în str. nr. ap. ,

Telefon , e-mail ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon părinte , e-mail părinte

elev în clasa a VIII-a în anul școlar 2023/2024 la

Şcoala/Liceul

Doresc să mă înscriu la Liceul Waldorf din următoarele motive:

Pentru proba practică la alegere doresc să particip la:

* muzică □ artă plastică □ artă dramatică

Am înțeles că înscrierea se va face conform legislației și că această cerere nu reprezintă înscrierea propriu-zisă.

Am fost informat că activitățile școlii Waldorf se află în strânsă legătură cu principiile creștine, că observarea progresului clasei și a fiecărui elev se desfășoară printre altele prin serbări care pot avea legătură cu sărbătorile creștine și sunt de acord cu participarea la acestea.

* Sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate în scopul obținerii locului la Liceul Waldorf.

Am fost informat care este specificul pedagogiei Waldorf și că acest formular nu reprezintă înscrierea propriu-zisă.

Semnătură elev, Semnătură părinte,

Data

[**www.waldorfcluj.ro**](http://www.waldorfcluj.ro/)