



MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL WALDORF
400368 Cluj-Napoca, str. Sergiu
Celibidache nr. 8-12
Tel.0787 877 098
E-mail: liceulwaldorf@waldorfcluj.ro
www.waldorfcluj.ro



Către Comisia de Admitere în Învățământul Primar a Liceului Waldorf Cluj,

Subsemnatul/-a _____,
CNP _____, în calitate de părinte al copilului
_____, declar că

☐ sunt

☐ nu sunt

de acord cu înscrierea copilului în clasa pregătitoare

☐ română

☐ maghiară,

an școlar 2025-2026 la Liceul Waldorf Cluj-Napoca de către

☐ mama _____

☐ tatăl _____

De asemenea declar că nu voi întreprinde nicio acțiune care să
contravină prezentei declarații.

Data

Semnătura