Domnule director,

Subsemnata(ul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_ părinte/ reprezentant legal al elevului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ admis(ă) la probele de aptitudini, sesiunea mai 2025, prin prezenta solicit retragerea dosarului de înscriere de la probele de aptitudini a fiicei/fiului meu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pentru a putea participa la repartizarea computerizată.

Declar că am luat la cunoștință și sunt de acord cu faptul că prin retragerea dosarului se pierde dreptul de a fi admis(ă) la Liceul Waldorf Cluj-Napoca.

Data,

Semnătură părinte/reprezentant legal, Semnătură elev,

Domnului director al

Liceului Waldorf Cluj-Napoca