

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru renunțarea la locul obținut în urma repartizării în clasa a IX-a, anul școlar 2026-2027

Subsemnatul/Subsemnata, _____
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____,
ap. _____, legitimat cu _____ seria _____, nr. _____ CNP _____ în
calitate de părinte/ reprezentant legal al elevului/eleveii
_____, declar pe propria răspundere că

DORESC SĂ RENUNȚ la locul fiului meu/fiicei mele la **Liceul Waldorf Cluj-Napoca** la

☐ secția română

☐ secția maghiară

pe care l-a obținut în urma repartizării în clasa a IX-a, anul școlar 2026-2027.

Semnătura

Semnătura

Părinte

Absolvent

Data,

- Y Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ în vederea soluționării cererii de înscrierea minorului
- Y Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de unitatea de învățământ în vederea soluționării prezentei cereri și ulterior, pe parcursul școlarizării.