

Proiect de parteneriat strategic în domeniul școlar,  
din cadrul programului ERASMUS+, cu titlul  
“OUR PAST OUR FUTURE”  
NUMĂRUL – 2019-1-IT02-KA229-062420\_5

---

**Doamna Director,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, având domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, posesor al C.I. cu seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, elev/ă în clasa a \_\_\_\_\_ la Liceul Tehnologic ”Dr. Florian Ulmeanu” Ulmeni, vă rog să-mi aprobați înscrierea în procesul de selecție din cadrul Proiectului de parteneriat strategic Erasmus + cu titlul ”OUR PAST OUT FUTURE”, pentru a participa la activitățile virtuale din Letonia.

Data.....

Semnătură elev/ă,

Nume prenume părinte/tutore:.....

.....

Semnătură părinte/tutore.....

APROBAT,  
Director, prof. RUS ANCA CRINA