



MINISTERUL EDUCAȚIEI
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ
LICEUL TEORETIC „ONISIFOR Ghibu”

400315 CLUJ-NAPOCA
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615
ghibu_cj@yahoo.com
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

CERERE

Doamnă director,

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____ nr. ____ bloc ____ sc. ____ ap. ____, având CNP _____, în calitate de reprezentant legal al elevului/eleveii _____ înscris/înscrisă în clasa _____, în anul școlar _____ la Liceul Teoretic “Onisifor Ghibu”, din Cluj Napoca, județul Cluj, prin prezenta solicit neparticiparea fiului meu/ficeii mele la orele de religie.

Menționez că în timpul orei de religie fiul meu/fiica mea (bifați căsuța conform opțiunii pe care o alegeți):

va rămâne în sala de clasă ca audient conform art. 11 din Metodologia de organizare a predării disciplinei Religiei în învățământul preuniversitar.

mă angajez să răspund de siguranța elevului în timpul orei de religie – atașez declarația pe propria răspundere – Anexa 1

Data:

Semnătura

Doamnei director a Liceului Teoretic “Onisifor Ghibu”,

Prezenta cerere a fost datată, semnată, înregistrată și depusă la secretariatul școlii în două exemplare, câte unul pentru fiecare în parte.



Anexa 1

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____ nr. ____ bloc ____ sc. ____ ap. ____, având CNP _____, în calitate de reprezentant legal al elevului/eleveii _____ înscris/înscrisă în clasa _____, în anul școlar _____ la Liceul Teoretic “Onisifor Ghibu”, din Cluj Napoca, județul Cluj.

Declar pe proprie răspundere, că îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește asigurarea protecției, a integrității (fizice și psihice) și a sănătății acestuia/acesteia pe durata orei de religie.

Data:

Semnătura

Prezenta declarație a fost datată, semnată, înregistrată și depusă la secretariatul școlii în două exemplare, câte unul pentru fiecare în parte.