AVIZAT

Comandantul Colegiului Național Militar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(unde a fost arondat elevul)*

### CERERE DE RENUNȚARE LA LOCUL OBȚINUT

###  ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL LICEAL MILITAR

Subsemnata/Subsemnatul, ...................................................................., având domiciliul în localitatea ..................................., posesoare/posesor a/al cărţii de identitate seria .... nr. …............., părinte/reprezentant legal al elevului/candidatului ..................................................................., repartizat computerizat pentru admiterea în învăţământul liceal, în anul şcolar 2020-2021 și declarat ADMIS la Colegiul Național Militar…………………………………………………………….…..,

declar pe propria răspundere că nu solicit înscrierea și înmatricularea acestuia în învățământul liceal militar.

**Data ………………………………..**

**Elev** **Părinte/tutore/reprezentant legal**

...................................................... ......................................................

(numele şi prenumele) (numele şi prenumele)

.............................................. ..............................................

 (semnătura) (semnătura)