



**COLEGIUL NAȚIONAL PEDAGOGIC
„MIHAI EMINESCU” TÂRGU MUREȘ**
str. Al. Papiu Ilarian, nr. 37, jud. Mureș
Telefon/Fax: 0365-882.694
E-mail: pedagogicmures@yahoo.com



**MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII**

Nr..... /05.2025

Domnule Director

Subsemnatul/(a) _____,
reprezentant legal al elevului/(ei) _____,
de la Școala _____, telefon
mobil _____ / _____ menționez că fiul/fiica mea optează pentru
admiterea în învățământul liceal de stat, an școlar 2025-2026, după cum urmează:

La profilul pedagogic - pentru specializările:

Ordinea opțiunii	Specializarea
	învățător-educatoare – secția română 24 locuri
	educator-puericultor – secția română 24 locuri

Anexez prezentei:

1. Anexa la fișa de înscriere (în original), semnată și ștampilată, eliberată de școala de proveniență a candidatului;
2. Adeverință medicală de la medicul de familie pentru a susține proba sportivă.
3. Cerere pentru stabilirea ordinii opțiunilor.

Sunt de acord ca datele personale din prezenta fișă să fie prelucrate în scopul înscrierii la probele profilului pedagogic.

Data: _____

Semnătura reprezentant legal _____

Semnătura candidatului _____

Domnului Director al Colegiului Național Pedagogic „Mihai Eminescu”,

Prof. drd. Dorin-Cristian LOBONȚ



COLEGIUL NAȚIONAL PEDAGOGIC
„MIHAI EMINESCU” TÂRGU MUREȘ
str. Al. Papiu Ilarian, nr. 37, jud. Mureș
Telefon/Fax: 0365-882.694
E-mail: pedagogicmures@yahoo.com



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

Nr..... /05.2025

Domnule Director

Subsemnatul/(a) _____,
reprezentant legal al elevului/(ei) _____,
de la Școala _____, telefon
mobil _____ / _____ menționez că fiul/fiica mea optează pentru
admiterea în învățământul liceal de stat, an școlar 2025-2026, după cum urmează:

La profilul pedagogic - pentru specializările:

Ordinea opțiunii	Specializarea
	învățător-educatoare – secția maghiară 24 locuri
	instructori pentru activități extrașcolare- secția maghiară 24 locuri

Anexez prezentei:

1. Anexa la fișa de înscriere (în original), semnată și ștampilată, eliberată de școala de proveniență a candidatului;
2. Adeverință medicală de la medicul de familie pentru a susține proba sportivă.
3. Cerere pentru stabilirea ordinii opțiunilor.

Sunt de acord ca datele personale din prezenta fișă să fie prelucrate în scopul înscrierii la probele profilului pedagogic.

Data: _____

Semnătura reprezentant legal _____

Semnătura candidatului _____

Domnului Director al Colegiului Național Pedagogic „Mihai Eminescu”,
Prof. drd. Dorin-Cristian LOBONȚ