



Nr...../.....2024

Doamna președinte,

Subsemnatul(a), _____,

(Nume, prenume-părinte/tutore/reprezentant legal)

domiciliat(ă) în localitatea _____, strada _____
_____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, județul _____
_____, nr. telefon _____
_____, părinte/tutore/reprezentant legal _____

(Nume, inițiala tatălui, prenume elev(ă))

elev(ă) în clasa a _____-a, la _____, în anul școlar 2023-2024,
vă rog să aprobați cererea de recunoaștere și echivalare a rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine cu Testul de competență lingvistică pentru admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de studiu al unei limbi moderne de circulație internațională, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

EXAMENUL SUSȚINUT:

INSTITUȚIA/CERTIFICATUL/DIPLOMA ȘI ADMINISTRĂZĂ EXAMENUL:

CERTIFICATUL/DIPLOMA OBTINUTĂ:

Seria:

Nr:

NIVELUL DE COMPETENȚĂ OBTINUT:

Anexez prezentei cereri certificat de competență lingvistică (copie și original).

Data,

Semnătura,

