

ANEXA 2

Nr. crt.

Domnule președinte,

Subsemnatul (a) _____,
(nume, prenume părinte/tutore legal)
domiciliat(ă) în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, sectorul/județul _____, nr. telefon
_____, părinte / tutore legal al elevului/eleveii
_____, elev(ă) în clasa a IV-a _____
(nume, inițiala tatălui, prenume)

la _____,
(unitatea de învățământ)
în anul școlar 2018-2019, 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 2019-2020*, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

EXAMENUL SUSȚINUT:

INSTITUȚIA CARE ELIBEREAZĂ CERTIFICATUL/DIPLOMA/ADMINISTREAZĂ
EXAMENUL:

CERTIFICATUL OBȚINUT / DIPLOMA OBȚINUTĂ

SERIA NR.

NIVEL DE COMPETENȚĂ OBȚINUT:

Data,

Semnătura,