



Școala Gimnazială Ștefan cel Mare Galați

Str. Constructorilor, nr.9 – Galați

Tel/ fax: 0236 452 072

E-mail: scoala13galati@yahoo.com

Operator date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP , cu nr. 34014, cf. lg. 677/2001

COD ATRIBUIT CANDIDATULUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____,
domiciliat(ă) în _____, str. _____nr. _____, bl.
_____sc._____, _____ etaj _____ ap. _____, telefon mobil _____,
în calitate de părinte al copilului _____
elev/ă în clasa a IV-a la Școala Gimnazială _____
solicit înscrierea fiului/fiicei mele pentru susținerea **Testului de competență lingvistică pentru
admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de predare a limbii engleze**, pentru anul școlar
2022-2023.

Am primit codul atribuit candidatului _____
(numele și prenumele elevului)

Anexez prezentei:

1. Copia certificatului de naștere al candidatului (însoțită de original pentru certificare Conform originalului la depunerea dosarului);
2. Copii după cartea de identitate a părinților/reprezentantului legal (însoțite de original pentru certificare Conform originalului la depunerea dosarului);
3. Adeverință eliberată de școala de proveniență privind situația școlară și disciplinară a elevului la finalul clasei a IVa

Data _____

Semnătura _____