



Nr...../.....2015

Domnule președinte,

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

_____ (nume, inițiala tatălui, prenume)
la _____
(unitatea de învățământ)

În anul școlar 2014-2015, 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 proba de verificare a cunoștințelor de limbă modernă pentru admiterea în clasele a IX-a cu program bilingv de predare a unei limbi moderne de circulație internațională din cadrul admiterii în învățământul liceal și profesional de stat pentru anul școlar 2015-2016, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

EXAMENUL SUSȚINUT:

INSTITUȚIA/ORGANIZAȚIA CARE ELIBEREAZĂ CERTIFICATUL/DIPLOMA/ADMINISTREAZĂ EXAMENUL:

CERTIFICATUL/DIPLOMA OBȚINUTĂ

SERIA.....NR.....

NIVELUL DE COMPETENȚĂ OBȚINUT:

Data,

Semnătura,