

Unitatea de învățământ \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Domnule/Doamnă 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 \_\_\_\_\_, 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 CARE ELIBEREAZĂ CERTIFICATUL/DIPLOMA/ADMINISTREAZĂ EXAMENUL:

CERTIFICATUL OBȚINUT / DIPLOMA OBȚINUTĂ

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

NIVEL DE COMPETENȚĂ OBȚINUT:

Data,

Semnătura,