

Domnule președinte,

Subsemnatul (a) _____,
 (nume, prenume părinte/tutore legal)
 domiciliat(ă) în localitatea _____, strada _____, nr.
 _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, județul _____, nr.
 telefon _____, părinte/tutore legal instituit/reprezentant legal al
 elevului/eleveii _____,

(nume, inițiala tatălui, prenume)

elev(ă) în clasa a IV-a _____ la _____,

(unitatea de învățământ)

în anul școlar 2025-2026, 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 competențe lingvistice pentru admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de predare a unei limbi moderne de circulație internațională*, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

EXAMENUL SUSȚINUT:

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

CERTIFICATUL/DIPLOMA/ADEVERINȚA OBȚINUTĂ

SERIA NR.

NIVEL DE COMPETENȚĂ OBȚINUT:

Data,

Semnătura,