

**Ministerul Educației Naționale**  
**Colegiul Național „Calistrat Hogaș”- Școală Europeană**  
**Piatra-Neamț**  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Domnule Director,**

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
în calitate de părinte al elevului/eleveii \_\_\_\_\_,  
admis/admisă la testul de verificare a competențelor lingvistice, cu domiciliul în  
\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bloc \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a aproba înscrierea fiului/ fiicei mele în  
clasa a V-a, cu predare intensivă a limbii engleze, în anul școlar 2018-2019.

Menționez că pot fi contactat(ă) la numerele de telefon \_\_\_\_\_.

---

Optez, în numele copilului meu, pentru studiul limbii \_\_\_\_\_  
ca a doua limbă modernă\*, în anul școlar 2018-2019.

\* Se poate opta pentru studiul limbii germane, spaniole sau franceze (câte 2 ore pe săptămână).

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Domnului Director al Colegiului Național „Calistrat Hogaș”, Piatra-Neamț