

Ministerul Educației
Colegiul Național „Calistrat Hogaș”- Școală Europeană
Piatra-Neamț
Nr. _____ / _____

Doamnă Director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii _____, admis/admisă în clasa a V-a în urma testului 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 predarea intensivă a limbii engleze, în anul școlar 2021-2022.

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 2021-2022.

* Se poate opta pentru studiul limbii germane, spaniole sau franceze (câte 2 ore pe săptămână), urmând să prevaleze opțiunea majorității.

Data

Semnătura

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