

**Ministerul Educației Naționale**  
**Colegiul Național „Calistrat Hogaș”- Școală Europeană**  
**Piatra-Neamț**

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

**Domnule Director,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_  
în calitate de părinte al elevului/eleveii \_\_\_\_\_  
de la Școala \_\_\_\_\_,  
din localitatea \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a aproba înscrierea  
fiului meu / fiicei mele pentru a susține testul de verificare a competențelor lingvistice în limba  
engleză, organizat în vederea constituirii clasei a V-a, cu predarea intensivă a limbii engleze, an  
școlar 2018-2019.

Menționez că domiciliesc în localitatea \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_  
iar numărul de telefon la care pot fi contactat este \_\_\_\_\_.

Manualele de limba engleză de pe care a studiat au fost următoarele:  
în clasa a III-a: \_\_\_\_\_  
în clasa a IV-a: \_\_\_\_\_

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

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