

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 2019-2020.

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