

Nr.

Doamna Director,

Subsemnatul _____ în calitate de părinte
al minorului _____, elev în clasa a VIII-a ____
la Școala _____ localitatea _____

solicit înscrierea la proba de verificare a cunoștințelor de limbă franceză, probă
necesară pentru admiterea în clasele cu profil bilingv în anul școlar 2022 – 2023.

Telefon: _____

Data: _____

Semnătura: _____

Am primit fișa:

Semnătură _____

Restituirea fișei candidatului:

Semnătură părinte/candidat _____

Data: _____