

Nr. /

ANEXA 1-B

Domnule președinte,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, strada _____, nr. __, bloc _____, _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, județul _____, nr. telefon _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____, elev(ă) în clasa a IV-a la _____, în anul școlar 2024-2025, vă rog să aprobați cererea de recunoaștere și echivalare a rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine cu Testul de competențe lingvistice pentru admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de predare a limbii engleze, astfel:

Limba modernă: engleză
Examenul susținut:
Instituția care eliberează certificatul/diploma/adeverința:
Certificatul/Diploma/Adeverința obținută
Seria _____, numărul _____
Nivelul de competență obținut (conform CECRL)

Atașat se regăsește copie conform cu originalul a certificatului obținut de fiul meu/fiica mea.

Data,

Semnătura,