



ANEXA 1

Nr. .... / ..... 05.2017

**Domnule președinte,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,

(nume, prenume părinte)

domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_, bloc  
\_\_, scara \_\_, etaj \_\_, apartament \_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_, nr. telefon  
\_\_\_\_\_, părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei  
\_\_\_\_\_, elev/ă în clasa a VIII-a \_\_, la

(nume, inițiala tatălui, prenume)

(unitatea de învățământ)

în anul școlar 2016-2017, 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 *Proba de verificare a cunoștințelor de limbă modernă pentru admiterea în clasele a IX-a cu program bilingv de predare a unei limbi moderne de circulație internațională* din cadrul admiterii în învățământul liceal de stat pentru anul școlar 2017-2018, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

EXAMENUL SUSȚINUT:

INSTITUȚIA/ORGANIZAȚIA CARE ELIBEREAZĂ  
CERTIFICATUL/DIPLOMA/ADMINISTREAZĂ EXAMENUL:

CERTIFICATUL/DIPLOMA OBTINUTĂ

  
SERIA ..... NR. ....

NIVELUL DE COMPETENȚĂ OBTINUT:

Data,

Semnătura,