



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 5

Calea Victoriei nr.114, sector 1, București

Tel: (021)-316.99.18; Fax: (021)-316.92.36; email: scoala5cmp@gmail.com

Nr _____ / _____

Doamnă Președinte,

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____,
nr _____, bl. _____, sc _____, et. _____, apt _____, sectorul/județul _____,
nr de telefon _____, părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____
_____, elev/elevă în clasa _____, la
Școala _____,
vă rog să aprobați cererea de înscrierea a fiului/fiicei mele pentru susținerea Examenului de
diferență la limba engleză în vederea transferului în clasa _____ cu program intensiv de predare
a limbii engleze, în anul școlar 2022-2023.

Data,

Semnătura

Doamnei Președinte a Comisiei de Organizare a Examenului de diferență la limba engleză