



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 _____,
în calitate de părinte/tutore legal al elevului/eleveii _____
_____, în clasa _____ la Școala _____,
vă rog să îmi aprobați cererea de reevaluare a lucrării scrise a fiului/fiicei mele la Examenul
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.