



Doamna Director,

Subsemnatul/Subsemnata,domiciliat(a) în
localitatea....., strada....., nr....., bloc....., scara.....,
etaj....., apartament....., județul....., nr. telefon....., părinte / tutore
legal al elevului/eleveii....., elev(a) în clasa a IV-a, la
.....În anul școlar 2017-2018, va rog să
aprobați cererea de înscriere a fiului/fiicei mele pentru susținerea Testului de competențe lingvistice
pentru admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de studiu al limbii engleze, la Liceul Teoretic
„Aurel Vlaicu”, Orașul Breaza.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director al Liceului Teoretic „Aurel Vlaicu”, Orașul Breaza