

Ministerul Educației și Cercetării
Colegiul Național „Calistrat Hogaș”
Piatra-Neamț

Nr. _____ / _____

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____,
în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii _____,
de la Școala _____, din localitatea
_____, vă rog să aprobați înscrierea fiului meu/fiicei mele pentru a susține
testul de verificare a competențelor lingvistice în limba engleză, organizat în vederea constituirii
clasei a V-a, cu predarea intensivă a limbii engleze, an școlar 2026 – 2027.

Menționez că domiciliiez în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, ap. _____, iar
numărul de telefon la care pot fi contactat este _____.

Manualele de limba engleză de pe care a studiat au fost următoarele:
în clasa a III-a: _____
în clasa a IV-a: _____

Pentru comunicarea rezultatelor obținute la testul de competențe lingvistice în vederea
admiterii în clasa a V-a cu program intensiv de studiu al limbii engleze, în anul școlar 2026 – 2027,
solicit/nu solicit anonimizarea datelor cu caracter personal.

Sunt de acord ca instituția de învățământ să prelucreze datele personale în conformitate cu
REGULAMENTUL (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie
2016 și cu legislația națională privind protecția și securitatea datelor personale, în vigoare.

Data

Semnătura

Doamnei Director al Colegiului Național „Calistrat Hogaș”, Piatra-Neamț