

Doamnă Director,

Subsemnatul/Subsemnata, _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului/elevei _____, admis/admise în clasa a V-a, în urma testului de verificare a competențelor lingvistice, cu domiciliul în _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, ap. _____, vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei mele în clasa a V-a, cu predarea intensivă a limbii engleze, în anul școlar 2026 – 2027.

Menționez că pot fi contactat(ă) la numerele de telefon _____.

1. Optez, în numele copilului meu, pentru studiul limbii* _____ ca a doua limbă modernă, în anul școlar 2026 – 2027.

* Se poate opta pentru studiul limbii *germane sau franceze* (câte 2 ore pe săptămână), urmând să prevaleze opțiunea majorității.

2. Vă rugăm să bifați o singură opțiune cu privire la Curriculum la decizia elevului din oferta școlii:

☐ *Lectura și abilitățile de viață;*

☐ *Matematică – aprofundare;*

☐ *Educație financiară;*

☐ *Arta comportamentului moral.*

3. Vă rugăm să bifați o opțiune cu privire la studiul religiei:

☐ *Doresc să studiez religia ortodoxă;*

☐ *Nu doresc să studiez religia.*

Data

Semnătura
