

**Ministerul Educației**  
**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 2024-2025.

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 2024-2025,  
**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