



LICEUL TEORETIC DECEBAL CONSTANȚA
Tel 0341/405825 Fax +40341/405825
E-mail liceul_decebal_ct@yahoo.com
Str.Horia Agarici Nr.4 Constanța, Cod 900478



SR EN ISO 9001:2008
Cert. Nr. SC 0612/00030

Nr. _____ / _____

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____ ,
părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/eleveii _____ ,
de la Școala _____ ,
telefon _____ menționez că fiul meu / fiica mea optează pentru
susținerea examenului de limba engleză pentru admiterea în clasa a IX-a cu predare a unei limbi
moderne în regim bilingv, an școlar 2024 – 2025.

Anexez :

- ANEXĂ la FIȘA DE ÎNSCRIERE în anul școlar 2024 – 2025 pentru participarea la probele de aptitudini sau la probele de verificare a cunoștințelor de limbă modernă;
- Copie certificat naștere.

Data :

Semnătura

* Sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înscrierii la examenul bilingv de limba engleză