|  |  |
| --- | --- |
| **Liceul Teoretic “Ady Endre” Oradea**  410001, str. Moscovei nr. 1  Tel: 0359 410 588 Fax: 0259 431 787  E-mail: litadyendre@yahoo.com www.adyliceum.ro |  |

Nr. \_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE DE ÎNSCRIERE   
PENTRU TESTAREA CUNOȘTINȚELOR LA LIMBA ENGLEZĂ PENTRU ADMITEREA ÎN CLASA A V-A**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, părinte/tutor al elevului / a elevei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fiul / fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, religia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înscris/ă la orele de religie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declar pe proprie răspundere că statutul părinților copilului este:

* Căsătoriți \_\_\_\_\_
* Divorțați \_\_\_\_\_
* Separați în fapt \_\_\_\_
* Altele \_\_\_\_\_

Prin prezenta solicit înscrierea fiului / fiicei mele la probe de verificare a cunoștințelor la limba engleză pentru admitere în clasa a V-a, cu predare intensivă a limbii engleze, curs de zi pentru anul școlar 2024/2025.

Menționez că fiul/ fiica meu / mea a promovat clasele I-III la Școala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secția \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_