



Anexa 3 la PO ISJ Arad nr. 013-13

Nr. _____/ _____

Domnule Director,

Subsemnatul/a (nume, prenume părinte), _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____ strada _____,
nr. _____, blocul ____, scara ____, etajul ____, apartamentul ____, județul _____,
telefon _____, e-mail _____, în calitate de părinte/ tutore legal
al elevului/eleveii _____ din clasa a IV-a la
_____ (unitatea de învățământ),
anul școlar 2025-2026, vă rog să aprobați cererea de recunoaștere și echivalare a rezultatelor obținute la
examene cu recunoaștere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine cu
*testul de aptitudini și cunoștințe pentru admiterea în clasa a V-a cu program intensiv de studiu al unei limbi
moderne de circulație internațională*, astfel:

LIMBA MODERNĂ: **LIMBA ENGLEZĂ**

EXAMENUL SUSȚINUT:

INSTITUȚIA CARE ELIBEREAZĂ CERTIFICATUL/ DIPLOMA/ ADMINISTREAZĂ
EXAMENUL:

CERTIFICATUL / DIPLOMA OBȚINUTĂ:

SERIA NR.

Anexez prezentei cereri **COPIA CERTIFICATULUI/DIPLOMEI** pentru care solicit recunoaștere și echivalare.

Data _____

Semnătura _____

Către Conducerea unității de învățământ

Cerere de recunoaștere și echivalare – LIMBA ENGLEZĂ INTENSIV