

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____, cu domiciliul: str. _____
_____, nr. _____, blc _____ sc _____. ap. _____, etaj _____, localitatea
_____, jud. _____, parinte al elevului(ei) _____
_____, CNP _____, din clasa a _____, (in
anul scolar 2022-2023), la Scoala _____, din localitatea
_____, vă rog să aprobați înscrierea acestuia la simularea examenului
Cambridge, _____, organizată de **EUROLINGVA EXAMINATION
CENTER în parteneriat cu Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu Sărat**, în data
de _____, ora _____, la Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu. Sărat,
str. Al. I. Cuza, nr. 7.

Notă: Am luat la cunostinta de conditiile de înscriere și termenele de desfășurare a probelor de concurs pentru admitere.
Declar în mod explicit că am luat la cunoștință drepturile care îmi sunt conferite de Regulamentul nr. 679/27 aprilie 2016, pentru
protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și sunt de acord cu folosirea datelor personale ale
elevului/eleveii, pentru toate etapele obținerii certificării Cambridge.

Date de contact: telefon: _____

e-mail: _____

Data: _____

Semnatura _____

Domnului Director al Scolii Gimnaziale „Vasile Cristoforeanu”, Râmnicu Sărat

Se va depune la secretariatul școlii copie chitanță depunere avans – 100 lei, care se va scădea din prețul integral al taxei de examen de certificare Cambridge.

Plata se poate face prin transfer bancar în contul **RO64 BTRL 0050 1205 7478 15XX** deschis la Banca Transilvania, beneficiar Asociația Eurolingva, CUI: 13953491. Va rugăm să specificați la detalii "Examen localitate pentru NUME PRENUME" (numele și prenumele persoanei care susține examenul) și să verificați ca toate aceste informații au fost scrise corect. Codul Swift este: BTRLRO22XXX .