



Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata _____, părintele elevului/
eivei _____, din clasa _____, de la unitatea de învățământ
_____ din localitatea _____,
vă rog să îmi aprobați cererea prin care solicit înscrierea elevului/eivei _____
_____, pentru susținerea examenului Cambridge de atestare a
competențelor de limba engleză, nivelul (***Starters, Movers, Flyers, KET, PET, FIRST, C1***)
_____, organizată de **EUROLINGVA EXAMINATION CENTER** în
parteneriat cu Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu Sărat, în data 26.03.2026,
ora 09:00, la Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu” Rm. 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/eivei, pentru toate etapele obținerii certificării Cambridge.

Data,

Semnătura,

Date de contact: telefon: _____

e-mail: _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale „Vasile Cristoforeanu” din Râmnicu Sărat.

Notă: Contul unde trebuie virată taxa este **RO27 BTRL RONC RT04 8144 8001**

deschis la Banca Transilvania, DIGITAL LANGUAGE TESTING SOLUTIONS, CUI: 40362697.

Va rugam sa specificati la detalii " Va rugam sa specificati la detalii **Taxa examen pentru Nume Prenume persoana care sustine examenul, examenul pentru care se face plata si localitatea Ramnicu Sarat** si sa verificati ca toate aceste informatii au fost scrise corect.