

	Colegiul Național "Andrei Șaguna" Brașov		MINISTERUL EDUCAȚIEI
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Nr..... /



Doamna Director,

Subsemnatul(a), _____, elev(ă) al clasei a VIII-a de la _____ vă rog să-mi aprobați înscrierea la testul de verificare a cunoștințelor de limba _____ și _____ din data de _____, respectiv _____, pentru admiterea în clasa a IX-a cu profil bilingv/intensiv, pentru anul școlar 2023-2024.

Semnătura

Data: _____

Nr.telefon.....

	Colegiul Național "Andrei Șaguna" Brașov		MINISTERUL EDUCAȚIEI
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Nr..... /

Doamna Director,

Subsemnatul(a), _____, elev(ă) al clasei a VIII-a de la _____ vă rog să-mi aprobați înscrierea la testul de verificare a cunoștințelor de limba _____ și limba _____ din data de _____, respectiv _____, pentru admiterea în clasa a IX-a cu profil bilingv/intensiv, pentru anul școlar 2023-2024.

Semnătura

Data: _____

Nr.telefon.....