



COLEGIUL NAȚIONAL "HOREA, CLOȘCA ȘI CRIȘAN"
ȘCOALA POSLICEALĂ SANITARĂ
510214, B-DUL 1 DECEMBRIE 1918, NR 11, ALBA IULIA, ALBA
TEL 0258/ 835164, TEL/FAX 0258/835165
<https://www.hcc.ro>
office@hcc.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

**CERERE DE CONTESTAȚIE
LA PROBA SCRISĂ DE VERIFICARE A CUNOȘTIINȚELOR DE LIMBĂ MODERNĂ
PENTRU ADMITEREA ÎN CLASELE A IX-A CU PREDARE ÎN REGIM BILINGV**

Subsemnatul/a, _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, județul/sectorul _____, strada
_____, nr. _____, Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Ap. _____, posesor al
numărului de telefon _____, cu adresa de corespondență electronică
_____, în calitate de părinte/tutore legal instituit/reprezentant legal al
candidatului/candidatei

elev/ă în clasa a VIII-a, an școlar 2025–2026, la

având CNP _____, vă rog să aprobați reevaluarea lucrării
candidatului/candidatei la:

Proba scrisă de verificare a cunoștințelor de limbă:

ENGLEZĂ

FRANCEZĂ

(BIFAȚI OPȚIUNEA/ OPȚIUNILE)

susținută în cadrul admiterii în clasele a IX-a cu predare a unei limbi moderne în regim bilingv.

- *Cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale.*
- *Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în vederea soluționării prezentei contestații.*
- *Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate în vederea soluționării prezentei contestații.*

Data completării: _____

Semnătura: _____