



ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 25

Strada Silvia 54, Sector 2, București

Telefon: 021 242 2695

E-mail: scoala_25@yahoo.com



INSPECTORATUL ȘCOLAR AL
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

ANEXA 2

Nr. ____/____.06.2025

APROBAT,
Director
Prof. Stoian Mihaela

CERERE DE ÎNSCRIERE
EVALUAREA CURSULUI DE ÎNIȚIERE ÎN LIMBA ROMÂNĂ
PROBA SPECIALĂ-17 Iunie 2025

Subsemnatul(a) _____,
născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, țara
_____, domiciliat(ă) în _____,
CNP _____, telefon _____,
adresă de e-mail _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea
la **proba specială** din cadrul evaluării **Cursului de inițiere în limba română**,
organizată în data de 17 iunie 2025 la Școala Gimnazială Nr. 25, Sector 2.

Solicit această înscriere în conformitate cu adeverința nr. _____ /
_____, eliberată de organizația _____, unde am
urmat cursuri de limba română pe perioada anului școlar 2024–2025.

Data: _____

Semnătura: _____