



ROMÂNIA  
MINISTERUL EDUCAȚIEI  
LICEUL GERMAN SEBEȘ  
515800 STR. Ștefan cel Mare Nr. 1  
TEL. 0371348884 FAX. 0371605388  
[scoalagermana.sebes@gmail.com](mailto:scoalagermana.sebes@gmail.com)  
[lg.sebes@isjalba.ro](mailto:lg.sebes@isjalba.ro)  
[www.liceulgermansebes.ro](http://www.liceulgermansebes.ro)



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI

Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROBA DE VERIFICARE A CUNOȘTIȚELOR DE LIMBA  
GERMANĂ MATERNĂ, ETAPA I**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
absolvent(ă) al/a \_\_\_\_\_, anul școlar  
2023-2024, clasa \_\_\_\_\_, având C.N.P. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, adresa de e-mail  
\_\_\_\_\_ rog să aprobați înscrierea  
la proba de verificare a cunoștințelor de limba germană maternă.

*Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001  
pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter  
personal, libera circulație a acestor date și sunt de acord cu prelucrarea lor.*

Data \_\_\_\_\_

Numele și prenumele candidatului  
\_\_\_\_\_

Avizat,

Director,

Prof. Onofrei Verona Maria