



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
LICEUL GERMAN SEBEȘ
515800 STR. Ștefan cel Mare Nr. 1
TEL. 0371348884 FAX. 0371605388
scoalagermana.sebes@gmail.com
lg.sebes@isjalba.ro
www.liceulgermansebes.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Nr. _____/_____

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROBA DE VERIFICARE A CUNOȘȚINȚELOR DE LIMBA
GERMANĂ MATERNĂ, ETAPA II**

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.

Mentionez faptul că media de admitere în învățământul liceal obținută
este de _____, pentru anul școlar 2024-2025.

*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