



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
LICEUL GERMAN SEBEȘ
515800 STR. Dorin Pavel, Nr. 2
TEL. 0371348884 FAX. 0371605388
scoalagermana.sebes@gmail.com
lg.sebes@isjalba.ro
www.liceulgermansebes.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

Nr. ____/____

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

Subsemnatul(a) _____,
absolvent(ă) al/a _____, anul școlar
2024-2025, 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