



Doamnei/Domnului Președinte a/al Comisiei județene/a sectorului municipiului București de organizare, evaluare și de soluționare a contestațiilor/ Centrale a Olimpiadei de limba franceză

Cerere contestație

Unitatea de învățământ/Centrul de concurs....., Localitatea.....
Nr. crt.....

Doamnă/Domnule Președinte,

Subsemnatul (a), elev(ă) în clasa a,
categoria/regim de studiu al limbii....., la
..... din localitatea, județul
....., CNP....., posesor al CI
seria.....numărul, vă rog să binevoiți a-mi aproba reevaluarea lucrării la Olimpiada de
limba franceză, proba scrisă A /proba de înțelegere a documentului audio*.

Declar că am luat cunoștință de faptul că nota acordată ca urmare a soluționării contestației poate modifica, după caz, nota inițială, prin creștere sau descreștere, și reprezintă nota finală obținută la proba A/ proba de înțelegere a documentului audio*, care nu mai poate fi modificat

*etapa națională

Data.....

Semnătura elevului/elevei

.....

Semnătura părintelui/reprezentantului legal/ profesorului însoțitor

.....

Doamnei/Domnului Președinte a/al Comisiei județene/a sectorului municipiului București de organizare, evaluare și de soluționare a contestațiilor/ Centrale a Olimpiadei de limba franceză