



---

**COLEGIUL NAȚIONAL „BARBU ȘTIRBEI” CĂLĂRAȘI**

**Str. Prelungirea Bucuresti , Nr. 133-147**

**Telefon 0242312968**

**Fax – 0242312343**

**E-mail: [cn.barbustirbei@gmail.com](mailto:cn.barbustirbei@gmail.com)**



---

NR. \_\_\_\_\_ /27.05.2024

Doamnă Director,

Subsemnatul/(-a), ....., părinte  
al elevului / elevei..... de la  
școala .....,  
clasa a .....-a, vă rog să-mi aprobați cererea de reevaluare a lucrării scrise de la Proba de  
verificare a cunoștințelor de limbă modernă pentru admiterea în clasa a IX-a cu program  
bilingv de predare a unei limbi moderne de circulație internațională, desfășurată pe data de  
23.05.2024 la Colegiul Național ”Barbu Știrbei”, Călărași.

Data,  
27.05.2024

Semnătura părinte/reprezentant legal,

.....

Semnătură candidat,

.....

Doamnei Director al Colegiului Național „Barbu Știrbei” Călărași