



MINISTERUL EDUCAȚIEI

L I C E U L T E O R E T I C „ T R A I A N ”

Str. Luigi Galvani , Nr. 20 , Sector 2 , București - România

Tel. : 021.210.65.98/021.210.42.45

Fax : 021.210.90.76

e-mail : cttraian.bucuresti@yahoo.com

Nr. înregistrare: _____
(va fi acordat de către secretariatul L T Traian)

CERERE

Subsemnatul/a _____, în calitate de părinte al
elevei/elevului _____, de la Școala
_____, clasa a _____, vă rog să aprobați cererea de
reevaluare a subiectului/subiectelor nr. _____ aferent/aferente lucrării scrise la etapa locală
a Concursului național de matematică aplicată „ A. Haimovici” din 10 februarie 2024.

**Anexez prezentei cereri atât documentul meu de identitate cât și copie CI/pașaport/certificat de naștere
a/al fiicei/fiului meu.**

Am luat la cunoștință de precizările privind etapa de contestații și de faptul că decizia comisiei
etapei locale, privind rezultatele finale după contestații, asumată de președintele/președintele executiv al
etapei, este definitivă.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea recorectării solicitate.

Data _____

Semnătura _____