

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