

Nr. /

CENTRUL DE EXAMEN LICEUL „SIMION STOLNICU”, ORAȘUL COMARNIC

Doamnă Președinte,

Subsemnatul/a _____, în calitate de părinte/
reprezentant legal al elevului/ei _____
absolvent/ă al/a Liceului „Simion Stolnicu”, Orașul Comarnic, solicit vizualizarea lucrării/lucrărilor
scrise aferente probei/probelor scrise din cadrul Evaluării Naționale pentru absolvenții clasei a VIII-
a 2024, la disciplina/disciplinele* _____.

Data:

Semnătură părinte/reprezentant legal**

Semnătură elev,

Doamnei Președinte al Centrului de examen
LICEUL „SIMION STOLNICU”, ORAȘUL COMARNIC

*Proba scrisă: Limba și literatura română

Matematică

**În cazul elevului minor, cererea este semnată și de către părinte/reprezentantul legal al acestuia