Liceul Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași

Nr. ……../……………….

**Formular de înscriere în vederea verificării competențelor elevilor**

**din clasa a IV-a**

**Nume și prenume părinte:\***

**Telefon părinte:\***

**E-mail părinte:\***

**Nume şi prenume elev:\***

**C.N.P. elev:\***

Vă rog să aprobați participarea copilului meu la testul de verificare a cunoștințelor pentru *înscrierea elevilor în clasa a V-a pentru anul școlar 2024-2025,* laLiceul Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași, pe data de 06.07.2024.

Am evaluat riscurile asupra minorului și/sau membrilor familiei și declar pe propria răspundere că sunt de acord să participe la:

 **Testul de evaluare a competențelor la limba și literatura română**

 **Testul de evaluare a competențelor la matematică**

**\***Subsemnatul/Subsemnata, ......................................................................, părintele/tutorele legalinstituit / reprezentantul legal al copilului ……………………………………………………………..., declar pepropria răspundere că datele şi informaţiile cuprinse în cererea-tip de înscriere în vederea verificării competențelor elevilor din clasa a IV- a de la Liceul Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași sunt corecte.

Prin completarea acestui formular îmi exprim acordul ca datele cu caracter personal puse la dispoziția Liceului Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași, să fie prelucrate de acesta în scopul desfășurării testului de verificare a cunoștințelor pentru înscrierea elevilor în clasa a V-a pentru anul școlar 2024-2025.

**Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**