**OLIMPIADA NAȚIONALĂ DE MATEMATICĂ**

**ETAPA LOCALĂ**

**10 FEBRUARIE 2024**

 ZONA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CENTRUL DE CONCURS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doamnă / Domnule Director,

Subsemnatul,…………………………….....……………………., părinte / tutore al elevului………….............……………………………….. de la unitatea de învățământ……………………….........………, clasa …………., vă rog să îmi aprobați reevaluarea subiectului/ subiectelor nr.………….…….. de la proba scrisă, Olimpiada Națională de Matematică, etapa locală din data de 10.02.2024.

Atașez prezentei cereri copie după cartea de identitate.

Data Semnătură

Doamnei / Domnului Director al.................................................................................