

Aprobat,
Director,

Doamnă Director,

Subsemnatul (a) _____

domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____

_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____,

ap. _____, județul/sector _____, CNP _____

născut(ă) la data de _____ în _____, fiul(fiica) lui

_____ și _____, vă rog să-mi

aprobați eliberarea situației școlare clasele _____, din perioada _____

_____, fiindu-mi necesară pentru _____

Telefon : _____

Anexez următoarele documente: - copie certificat naștere
- copie carte de identitate

Data ,

Semnătura,
