



De acord,
DIRECTOR,

Nr. ____/10/____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnata/ul , _____, elev/ă în clasa _____,
profil _____, specializarea _____, an școlar 2024-2025 , vă
rog să îmi aprobați eliberarea unei adeverințe fiindu-mi necesară la

_____.

Data,

Semnătura,

Domnului Director al Liceului Teoretic „Ion Creangă”, din Tulcea.