

NR. _____ / _____

DE ACORD / NU SE APROBA

Director,

Până la data depunerii
cererii/ elevul a avut un număr de _____ absențe **motivate** pe bază de cerere

Semnătură diriginte _____

Data _____

Domnule Director,

Subsemnatul/a _____ cu
domiciliul în _____ strada _____ nr _____ bl _____
Ap _____, posesor al BI/CI seria _____ nr _____ eliberat
de _____ la data de _____, în calitate de
părinte/tutore al elevului /elevei _____ din
clasa a _____ a, an școlar 2024-2025 diriginte _____
cu respect vă rog să aprobați învoirea/motivarea absențelor din perioada
_____, pentru

_____.

Data _____

Semnatura _____

Domnului Director al Liceului Teoretic „Ion Creanga „Tulcea.