



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
LICEUL TEORETIC „ION CREANGĂ” TULCEA

De acord,
DIRECTOR,

Nr. _____ /10/ _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a, _____, elev/ă în clasa a-____-a,
profil _____, specializare _____, an școlar 2025-2026,
vă rog să îmi aprobați eliberarea unei adeverințe fiindu-mi necesară la

Telefon _____

Data,

Semnătura,
