

Se aprobă / nu se aprobă,

Director,

Prof. Suru Petru Remus

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____ în calitate de părinte/
reprezentant legal/ tutore al minorului/minorei _____
elev/elevă în clasa _____, anul școlar _____, vă rog să aprobați
eliberarea unei adeverințe din care să rezulte următoarele date/informații:

Adeverința îmi este necesară la

(se va menționa locul unde se va depune adeverința/ motivul solicitării)

Anexez prezentei următoarele:

- copie după certificatul de naștere al elevului
- copie după cartea de identitate a părintelui/tutorelui/susținătorul legal

Date de contact:

Nr. telefon _____

Adresă de e-mail _____

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale "Dimitrie Leonida" Timișoara