

Se aprobă/nu se aprobă
Director,

Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata (numele, inițiala tatălui, prenumele cu care a fost înregistrat(ă) în

documentele școlare) _____

căsătorit(ă) (numele după căsătorie, dacă este cazul) _____ fost

elev/elevă al/a Școlii Gimnaziale ”Dimitrie Leonida” Timișoara,

absolvent/absolventă al/a clasei a _____-a , anul școlar _____, cu

domiciliul în localitatea _____ , strada

_____, nr. _____ bloc _____, scară _____, apartament _____,

legitimat/ă cu CI seria _____ nr. _____ , eliberată de _____ la data de

_____, CNP _____ 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
- copie după cartea de identitate

Date de contact:

Nr. telefon _____

Adresă de e-mail _____

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale ”Dimitrie Leonida” Timișoara