

Se aprobă/Nu se aprobă
Director,
Prof. SURU PETRU REMUS

Domnule Director al Școlii Gimnaziale ”Dimitrie Leonida” Timișoara

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 Timișoara
(după caz, fosta ȘCOALA GEN. NR 11 / ȘC. GEN. 14 FR / COLEGIU-LICEU CFR),
absolvent/absolventă al/a clasei a _____ -a, ZI / SERAL / FR / SAM / , etc., în
PERIOADA / **anul școlar** _____,

Vă rog să aprobați eliberarea următoarelor documente:

- ☐ Foaia matricolă
☐ ADEVERINȚĂ DE STUDII necesară la.....
☐

Anexez prezentei următoarele:

- copie după certificatul de naștere
- copie după cartea de identitate
- alt document justificativ

Date de contact:

Nr.

telefon _____

Adresă de e-mail _____

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____