

Se aprobă/nu se aprobă
Director,
Prof. Suru Petru Remus

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, _____
legitimat cu CI seria ____nr._____, eliberată de _____ la
data de _____, CNP _____ absolvent/ă al/a
Școlii Gimnaziale "Dimitrie Leonida" Timișoara, promoția _____, vă rog să-mi
aprobați eliberarea Adeverinței de studii / Foi matricole pentru clasele _____
fiindu-mi necesară la _____
_____.

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

Anexez prezentei următoarele:

- copie după certificatul de naștere
- copie după actul de identitate

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Școlii Gimnaziale "Dimitrie Leonida" Timișoara