

DE ACORD / NU SE APROBA  
Director,

De acord,  
Diriginte, \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Domnule Director,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ cu  
domiciliul în \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_  
Ap \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat  
de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, în calitate de  
părinte/tutore al elevului /elevei \_\_\_\_\_  
din clasa a \_\_\_\_\_ a, an școlar 2017-2018 diriginte \_\_\_\_\_  
cu respect vă rog să aprobați învoirea/motivarea absențelor din  
perioada \_\_\_\_\_, pentru

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Domnului Director al Liceului Teoretic „Ion Creanga  
„Tulcea.