

De acord,
Director,
Szuchanszki Stefan Ivan

Domnule Director,

Subsemnata/ul _____, cu
domiciliul în _____, strada _____ nr. _____
bl _____, sc _____ ap _____, având C.N.P. _____
absolvent/ă a _____ promoția _____
specializarea _____ vă rog
să-mi aprobați **eliberarea foii matricole pentru clasele**

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Liceului Teoretic, "Ion Creanga" din Tulcea.