

Se aprobă/nu se aprobă,
Director,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnata/ul _____, în calitate de
părinte/reprezentant legal/tutore al minorei/minorului _____ având
C.N.P. _____ cu domiciliul în _____ strada
_____, nr. _____, bl _____ sc _____ ap _____, din clasa
a _____, an școlar _____ solicit retragerea de la cursuri începând cu data
de _____ pentru următoarele motive :

Menționez că mă legitimez cu C.I. seria _____ nr. _____, eliberat
de _____ la data de _____.

Data _____

Semnătura ,

Domnului director al Liceului Teoretic „ ION CREANGĂ”, din Tulcea