

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____ domiciliat(ă) în
_____ Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____,
Et. _____, Ap. _____, Sector/județ _____ telefon _____,

Părintele elev _____

Inscris în clasa _____ în anul școlar _____

vă rog să aprobați examinarea fiului meu (fiicei mele) în vederea încheierii situației la învățătură la în
sesiunea specială pentru elevii declarați amânați, la următoarele discipline:

nr. crt	SEMESTRUL I	SEMESTRUL II
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Solicit aceasta deoarece fiul meu (fiica mea) a fost în imposibilitatea de a frecventa cursurile
pentru următoarele motive :

Anexez următoarele documente justificative:

DATA:

SEMNATURA,