

SE APROBĂ/NU SE APROBĂ

Nr. _____ / _____

Prof. Bichiș Ioana – director

CERERE

Către,

Direcțiunea Școlii Gimnaziale TRAIAN Târnăveni

Subsemnatul (a) _____, în calitate de părinte / reprezentant legal al elevului (ei) _____, înscris în anul școlar 2024/2025 la Școala Gimnazială TRAIAN, în clasa a _____, vă rog să binevoiți a înnvoi pe fiul meu / fiica mea de la cursuri în data de (orele) / perioada _____

Menționez că va lipsi pentru că _____

Vă mulțumesc anticipat.

Data _____

Semnătura
