



MINISTERUL EDUCAȚIEI



Liceul Teoretic „AUREL VLAICU” Orașul Breaza
Tel. 0244340627, Fax 0244340907
e-mail: vlaicubreaza@gmail.com
web site: www.liceulteoreticaurelvlaicu.ro

DE ACORD,

Prof. Diriginte, _____
Prof. înv. primar/ Învățător _____

AVIZAT,

Director,
Prof. dr. NICOLA Alina Gabriela

DOAMNA PROF. DIRIGINTE/,
DOAMNA PROF. ÎNV. PRIMAR/ ÎNVĂȚĂTOR

Subsemnatul (a) _____, părintele/ tutorele
elevului (ei) _____ din clasa a _____ a, vă rog
să îl (o) învoiți pe fiul/fiica meu/ mea, în ziua de _____, număr de ore _____,
deoarece (motivul) _____

Telefonul părintelui/ tutorelui _____

Data _____

Semnătura _____

NOTĂ:

- Cererile trebuie aduse înainte ca elevul să lipsească sau în prima zi când vine elevul la școală
- Motivul învoirii trebuie să fie explicat
- Notarea numărului de telefon este obligatorie

DOAMNEI DIRECTOR AL LICEULUI TEORETIC « AUREL VLAICU » ORAȘUL BREAZA