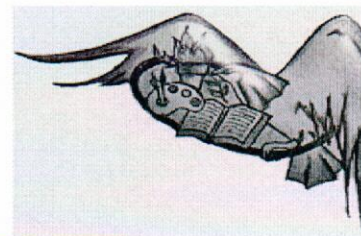


MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN PRAHOVA  
LICEUL TEORETIC „AUREL VLAICU” ORASUL BREAZA,  
STR. REPUBLICII, NR. 69  
TEL. 0244340627, FAX 0244340907  
e-mail:lic\_vlaicu@yahoo.com



DE ACORD,

Prof.Diriginte, \_\_\_\_\_

Prof.inv.primar/Invățător \_\_\_\_\_

AVIZAT,

Director,  
Prof.dr.Dinela Axineta SOREANU

DOAMNA PROF.DIRIGINTE/,  
DOAMNA PROF.INV.PRIMAR/INVATATOR

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 \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

NOTA:

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