



Data aducerii la cunoștință dirigintelui \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_. 2017

AVIZAT  
Diriginte,

APROBAT  
Director,

DATA

DATA

Domnule Director,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, legitimat/ă  
cu B.I./C.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore legal al  
elevului/ei \_\_\_\_\_, din  
clasa \_\_\_\_\_ de la Colegiul Național „Unirea” din Focșani, în conformitate  
cu prevederile ROFUIP în vigoare, vă rog a aproba motivarea absențelor de la cursuri ale  
fiului/fiicei meu/mele, realizate în data de \_\_\_\_\_, în intervalul orar  
\_\_\_\_\_.

Motivul prezentei solicitări:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Semnătura

Domnului Director al Colegiului Național „Unirea”, Focșani