

APROBAT  
Director,  
Prof.ȘÎRGHIE DANIELA

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, elev/ă la  
Colegiul Național “Al.I.Cuza” din Focșani, clasa \_\_\_\_\_ vă rog să binevoiți  
a –mi aproba eliberarea unei adeverințe de elev.

Motivul prezentei solicitări:

---

---

Data

Semnătura

Doamnei director al Colegiului Național “Al.I.Cuza” Focșani