

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____,
având CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 născut(ă) la data de _____,
în loc. _____, fiul(fiica) lui _____ și al _____,
domiciliat(ă) în loc. _____, str. _____, nr. _____,
jud. _____, solicit prin prezenta _____

_____ .

Solicit acest lucru deoarece _____

_____ .

*Domnului Director,
Prof. Gheorghe GROȘAN
Directorul Școlii Gimnaziale Recea*

SEMNĂTURA

Recea, la: _____