Domnule Director,

Subsemnatul(a) _,

având CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ născut(ă) la data de _ _ _ _ _ _ _,

în localitatea _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, fiul(fiica) lui _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ și al _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _,

domiciliat(ă) în localitatea _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, str. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, nr. _ _ _ _,

județul _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, solicit prin prezenta _

_ _

_ _

_ _.

Solicit acest lucru, deoarece _

_ _.

Data: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

____

Semnătura

Domnului Director al Liceului Teoretic ”Mihai Viteazul”