



Nr. .... / .....

**APROBAT,**  
Director,  
Prof. Camelia-Elena BUCȘA

*Doamnă Director,*

**Se completează de părinte/tutore/susținător legal**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ părinte/tutore/susținător legal al elevului (ei) \_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați motivarea absențelor pentru fiul (fiica) meu/mea în zilele \_\_\_\_\_, în intervalul orar \_\_\_\_\_.

Motivul acestei solicitări este următorul: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

**Se completează de diriginte/prof. înv. primar**

În urma discuțiilor purtate cu părintele/tutorele/susținătorul legal, analizând situația prezentată, consider că motivele invocate sunt reale, obiective și întemeiate și propun motivarea absențelor.

Număr de zile pentru care a mai solicitat motivarea absențelor până la această dată este \_\_\_\_\_ zile și au fost motivate \_\_\_\_\_ absențe.

Alte observații: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Diriginte/prof. înv. primar,

Numele și prenumele

\_\_\_\_\_

Semnătura.....