



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.....