

Colegiul Național "Costache Negri" Galați
Str. Brăilei nr. 134
Tel: 0236.430.650
E-mail: office@cncn.ro
Website: www.cncn.ro

Nr. _____ din _____

APROBAT
Director,
Prof. Andra IONESCU

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, părinte/tutore/susținător
legal al elevului/eleveii _____ din clasa _____, vă rog să aprobați
motivarea:

- unui număr de _____ absențe de la orele de curs din data de _____;
- unui număr de _____ absențe de la orele de curs din data de _____;
- unui număr de _____ absențe de la orele de curs din data de _____;
- unui număr de _____ absențe de la orele de curs din data de _____;

Cunosc faptul că actele pe baza cărora se face motivarea absențelor se prezintă în termen de 7 zile de
la reluarea activității elevului.

Data,

Semnătură părinte/tutore,

Semnătură diriginte clasa a _____

Numele și prenumele
