



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

Doamnă 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 _____

_____.

Cele solicitate îmi sunt necesare la

_____.

Doamnei Director,

Prof. Lucica MOGOȘ

Directorul Școlii Gimnaziale Mireșu Mare

Mireșu Mare, la: _____

SEMĂTURA