



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

A P R O B A T
prof. Lucica MOGOȘ
DIRECTOR

DOAMNA DIRECTOR,

Se completează de părinte / tutore

Subsemnatul(a) părinte / tutore /
susținător legal al elevului (eleveii) din clasa,
structura..... vă rog să aprobați motivarea absențelor pentru fiul (fiica) meu / mea în
ziua/zilele de

Motivul acestei solicitări este următorul:

DATA

SEMNĂTURA

.....

.....

Se completează de diriginte

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

Numărul de zile pentru care a mai solicitat motivare până la această dată în semestrul....., an școlar..... este de zile.

Alte observații:

DIRIGINTE,

DATA:

Nume și prenume:

.....

Semnătura:

Numărul absențelor care pot fi motivate, fără documente medicale, doar pe baza cererilor părinților, tutorilor sau susținătorilor legali, nu poate depăși 3 zile pe semestru. (art. 113, alin. 4 din ROFUIP)