



**APROBAT,**

DA  NU

**Director,  
Prof. Luminița Broască**

**AVIZAT,**

**Învățător/Diriginte,**

**Numele .....**

**Semnătura .....**

**DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul ....., părinte / tutore / susținător legal al  
elevului (elevei) ..... din clasa ....., de la Colegiul  
Național „Traian Lalescu” Reșița, vă rog să aprobați învoirea pentru motive personale a fiului (fiicei)  
meu/mele în perioada .....

Motivul acestei solicitări este următorul:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data

Părinte / tutore / susținător legal