ŞCOALĂ

An școlar

(Data)

Stimate Domn / Stimată Doamnă,

Vă informăm că elevul/a ..................................................................(Nr. matricol...................) din Departamentul …………………are până pe …………………………… (data) ........................................................ (număr / olograf) absențe.

Printre absențele de mai sus sunt incluse de 5-6-7 ori mai multe absențe decât numărul de ore la disciplinele:

1. …………………………………………….

2. …………………………………………….

3. …………………………………………….

Pentru mai multe informații, este atașat Formularul pentru absențele elevilor/elevelor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsabilul Departamentului** | **Asistentul Directorului** | **Director** |
| …………………………….  (semnătură)  …………………………  (numele olograf) | …………………………….  (semnătură)  …………………………  (numele olograf) | …………………………….  (semnătură)  ……………………………….  (numele olograf) |

|  |
| --- |
| **ADEVERINȚA PĂRINTELUI/TUTORELUI** |
| Am luat la cunoștință de absențele copilului meu și de consecințele care decurg din Regulamentul aferent de la Asistentul responsabil al Directorului.  Semnătura ………………………………………..  Numele olograf …………………………………………..  Data …………………………………………. |