

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

\_\_\_\_\_