**Nr........../....................... AVIZAT,**

 **Director adjunct,**

 **Prof. Iugulescu Ionuț Valentin**

**CĂTRE,**

**Domnul/ Doamna Diriginte**

 Subsemnatul (a) ............................................................................................................, părinte/reprezentant legal al elevului/ei ......................................................................................... din clasa .................................., de la Şcoala Gimnazială Nr. 4 Moreni, în baza art. 94, aliniatul 5 din ROFUIP aprobat prin OME nr. 5726/12.08.2024, vă rog să îmi aprobaţi motivarea absenţelor copilului meu din data / perioada .................................................................................

Data,

 Semnătură părinte,

**Doamnei / Domnului Diriginte a/al clasei a .........-a**