



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

LICEUL NAȚIONAL DE INFORMATICĂ ARAD

Bd. Iuliu Maniu, nr. 39-41, Arad

lniarad@yahoo.com • Tel/Fax: 0257-253968 • Web: www.lniarad.ro



Data aducerii la cunoștință dirigintelui _____

AVIZAT

APROBAT

Diriginte,

Director,

Data _____

Data _____

Doamnă director,

Subsemnatul/a, _____ legitimat/ă

cu B.I./C.I. _____ serie _____, în calitate de părinte/tutore legal al elevului/ei
_____, din clasa _____

de la Liceul Național de Informatică Arad, în conformitate cu prevederile ROFUIP în
vigoare, vă rog a aproba motivarea absențelor de la cursuri/activitățile școlare ale
fiului/fiicei meu/mele, realizate în perioada _____

în intervalul orar _____, număr de ore _____.

Motivul prezentei solicitări: _____

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Liceului Național de Informatică Arad