



LICEUL „SIMION STOLNICU”
ORAȘUL COMARNIC
Prahova, România
Strada Republicii, Nr. 30
Tel/Fax 0244 360112
E-mail: lsimionstolnicucomarnic@gmail.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI

Nr.

Aprob,
Director,
Prof. Peticilă Elena

Doamnă Director,

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, fiul/fiica lui _____
și al/a _____, născut/ă la data de _____,
în localitatea _____, județul _____,
absolvent/ă a _____ clase, la clasa a _____, în anul _____, diriginte
profesor _____, vă rog, prin prezenta,
să-mi eliberați diploma/ adeverința/ foaia matricolă de _____ clase, fiindu-mi
necesară la _____.

Atașez alăturat: copia cărții de identitate și copia certificatului de naștere.

Tel.....

Vă mulțumesc!

Data

Semnătura,

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului U.E. nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora.

Doamnei director al Liceului „Simion Stolnicu”, Orașul Comarnic