



NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AVIZAT,  
DIRECTOR,

Doamnă dirigintă/ Domnule diriginte,

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
părinte/ tutore legal al elevei/elevului \_\_\_\_\_  
din clasa \_\_\_\_\_, solicit motivarea unui număr de \_\_\_\_\_ absențe fiicei/fiului  
meu din data de \_\_\_\_\_, deoarece \_\_\_\_\_

Sunt informat despre prevederile art.94 alin(6), conform căruia actele pe  
baza cărora se face motivarea absențelor se prezintă în termen de 7 zile de la reluarea  
activității.

Menționez că, din cele 40 de absențe pe care am dreptul să le motivez  
conform art.94 alin (5) din ROFUIP, am motivat până în prezent un număr de \_\_\_\_\_  
absențe.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Diriginte: \_\_\_\_\_ APROB/ NU APROB

Semnătura diriginte \_\_\_\_\_

Număr absențe rămase \_\_\_\_\_ din maxim 40 absențe.