

● CERERE ELIBERARE ADEVERINȚĂ AUTENTIFICARE ACT DE STUDII

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliată  
în \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați eliberarea  
unei adeverințe de autentificare a adeverinței de studii/foii matricole a fiului/fiicei mele  
\_\_\_\_\_, elev(ă) în clasa a \_\_\_-a \_\_\_,  
an școlar \_\_\_\_\_, fiindu-mi necesară pentru \_\_\_\_\_,  
în localitatea/țara \_\_\_\_\_.

Data : \_\_\_\_\_

Semnătura:

Doamnei Director al Școlii Gimnaziale „ Nifon Bălășescu „ Tulcea