

Se aprobă / nu se aprobă,

Director,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, \_\_\_\_\_,  
legitimată/cu CI seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberată de \_\_\_\_\_ la data  
de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, elev/ă în clasa \_\_\_\_\_, anul  
școlar \_\_\_\_\_, la Liceul Teologic Baptist din Timișoara, solicit retragerea de  
la cursuri începând cu data de \_\_\_\_\_ pentru următoarele motive:

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

Domnului Director al Liceului Teologic Baptist din Timișoara