

Se aprobă/nu se aprobă
Director,

Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata (numele cu care a fost înregistrat(ă) în documentele școlare) _____

_____,
căsătorit(ă) (numele după căsătorie, dacă este cazul) _____ fost elev/elevă al/a
Liceului Teologic Baptist din Timișoara, absolvent/absolventă al/a clasei a ____-a, anul școlar
_____, cu domiciliul în _____, strada _____, nr.
_____, bloc _____, scară _____, apartament _____, legitimat/ă cu CI seria _____, nr.
_____, eliberată de _____ la data de _____,
CNP _____ vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe din care
să rezulte următoarele date/ informații:

Adeverința îmi este necesară la _____

(se va menționa locul unde se va depune adeverința / motivul solicitării)

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Liceului Teologic Baptist Timișoara