

Stimată doamnă director,

Subsemnatul(a) .....  
părinte al/a elevului/eleveii .....  
înscriș(ă) în clasa ..... la Colegiul Național "Samuel von Brukenthal" Sibiu, an școlar .....,  
vă rog să aprobați învoirea fiului meu / fiicei mele, în perioada  
..... din următorul motiv:

- a. personal (max. 5 zile): .....
- b. participarea la activități de voluntariat la instituția .....

Data: .....

Semnătura părintelui:

Acord diriginte:

- sunt de acord cu învoirea
- nu sunt de acord cu învoirea

Aviz director:

- sunt de acord cu învoirea
- nu sunt de acord cu învoirea

\_\_\_\_\_  
Nume și prenume în clar

Director  
prof. Monica Hay

\_\_\_\_\_  
Semnătura

\_\_\_\_\_  
Semnătura