



Ministerul Educației și Cercetării
Inspectoratul Școlar al Județului Vrancea
COLEGIUL TEHNIC „GHEORGHE ASACHI”

Focșani, Str. Moldova nr. 9
Telefon 0237/239.048 E_mail: gh_asachi@yahoo.com

Domnule Director,

Subsemnatul(a)....., părinte al /

Elevului din clasa

la Colegiul Tehnic "Gheorghe Asachi" Focșani, profil.....
specializare....., an școlar

vă rog să-mi aprobați retragerea dosarului de la unitatea dumneavoastră din

motive.....
.....

Declar că îmi asum responsabilitatea pentru această decizie .

DATA.....

SEMNATURA.....

Doamnei Director al Colegiului Tehnic "Gheorghe Asachi" Focșani