Către

Școala Gimnazială nr. 1 Pusta

Subsemnatul (a)………………………………………………………………………, CNP…………………………………………..……. , născut (ă) la data de ……………………………………… , în loc. ……………………………………………… , jud. ……………………… , domiciliat (ă) în …………………………………….. ,str. ………………………… , nr. …………… , posesor al BI/CI seria ……….. , nr. ………………. , eliberat de ……………………………………………………….…… , la data de ……………………………. , fiul lui …………………………….. și a ………………………………………………………, prin prezenta solicit eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că am absolvit ………………… clase, în cadrul ………………………………………………… .

 Adeverința îmi este necesară pentru ………………………………………………………………………………………………. .

 Data Semnătura,