Doamnă Director,

*Subsemnatul(a)*_____ *elev/ă în clasa* _____*, an şcolar 20__-20__ vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea unei adeverinţe de elev, fiindu-mi necesară la* _____ .

Data, *Semnătura,*

_____ _____

Doamnei Director a Liceului „Brad Segal” Tulcea