Doamnă Director,

Subsemnatul(a)_____,
fiul(fiica) lui _____ și _____, născut (ă) la data de _____, în localitatea_____, județul _____,
având CNP _____ , absolvent(ă) al(a) clasei a ____-a_____
în anul _____ vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea foii matricole pentru clasele_____, fiindu-mi necesară la _____
_____.

Data, *Semnătura,*

_____ _____

Telefon:_____

Doamnei Director a Liceului Tehnologic „Brad Segal” Tulcea