Doamnă Director,

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) al(a) clasei a X-a___ în anul _____ vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea certificatului de absolvire a ciclului inferior al liceului.

Data, *Semnătura,*

_____ _____

Doamnei Director a Liceului „Brad Segal” Tulcea