



**COLEGIUL de ȘTIINȚE ale NATURII**  
**“EMIL RACOVIȚĂ”**  
**Str. Armoniei, nr. 6, Brașov**  
**Tel: 0268.424.084**  
**CUI: 29379248**



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
ȘI CERCETĂRII

Doamnă Director,

Subsemnatul/a ..... , în calitate de părinte/tutore legal al elevului/ei ..... , din clasa ..... de la Colegiul de Științe ale Naturii Emil Racoviță, Brașov, în conformitate cu prevederile ROFUIP în vigoare, respectiv art.94, alin. (1) – (9), vă rog a aproba motivarea absențelor de la cursuri/activitățile școlare ale fiului/fiicei meu/mele, realizate în data de ..... , în intervalul orar .....

Solicit învoire pentru un număr de ..... ore de curs.

Motivul prezentei solicitări: .....

.....

Menționez că mai am dreptul la un număr de ..... ore de curs disponibile pentru învoire din totalul celor 40.

Data

Semnătura