CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
cu domiciliul în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, e-mail
_____,
în calitate de:

☐ părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei _____,
din clasa _____;

☐ cadru didactic / angajat al unității;

☐ altă calitate (precizați): _____.

Solicit acordarea unei audiențe la directorul Școlii Gimnaziale Cicârlău.

Subiectul audienței:

_____

_____

_____

Doresc să fiu informat(ă) cu privire la data și ora programării audienței folosind datele de contact menționate în prezenta cerere.

Data: _____ Semnătura: _____

REZOLUȚIE

☐ Se aprobă.
☐ Nu se aprobă. Motivul: _____

Data și ora programării audienței: _____

Modalitatea de comunicare a programării:

☐ Telefonic ☐ E-mail

Semnătura directorului _____