

LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRITA

NR INREG _____

CERERE

**PENTRU ELIBERAREA ADEVERINTEI CARE ATESTA CALITATEA DE
ELEV**

Subsemnatul _____ inmatriculat la
LICEUL TEORETIC SANITRA BISTRITA, elev in clasa _____, in anul scolar
2020/2021, solicit eliberarea unei adeverinte pentru a BENEFICIA DE
TRANSPORT GRATUIT PE TRASEUL: localitatea de domiciliu conform C.I.
anexata in copie _____ si Liceul Teoretic Sanitar Bistrita.

DATA

SEMNATURA

CEREREA SE DEPUNE LA INCEPUTUL FIECATUI SEMESTRU!