

Anul si Clasa: _____

Dl. _____ si Dna. _____
parintii elevului/ei _____
odata ce este cunoscut Planul de Diversificare ce se propune fiului/fiicei Dra. pentru
posibila obtinere a titlului de Absolvent al Scolii Generale, odata finalizat acesta,
acceptam conditiile de efectuare a lui.

Elevul/a asemenea accepta acest Plan.

_____, din _____ 200_

Semnatura:(tata/mama/tutor)

Semnatura: Elev/a
