

**Doamnă Director,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, părintele/tutorele legal al  
elevului(ei) \_\_\_\_\_ din clasa \_\_\_\_\_ de la  
LICEUL SANITAR „ANTIM IVIREANU”, solicit prin prezenta acordarea de  
rechizite școlare conform Legii nr. 126/2002.

Pentru susținerea cererii mele, voi atașa prezentei solicitări  
declarația pe propria răspundere cu veniturile nete realizate, aferente  
lunii iulie 2017.

**Doamnei Director,**  
**Directorul LICEUL SANITAR „ANTIM IVIREANU”**

\_\_\_\_\_  
SEMNĂTURA

Azi: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017