

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 2020.

Doamnei Director al LICEUL SANITAR „ANTIM IVIREANU”

SEMNĂTURA

Azi: _____/_____/2020