

Doamnă Director

Subsemnatul/a _____, părinte al elevului/eleveii
_____, înscris/ă în anul școlar 2024-2025 la Liceul
Teoretic “Constantin Șerban”, Aleșd în clasa _____, prin prezenta solicit
schimbarea opțiunii fiului meu/fiicei mele de a frecventa ora de religie la cultul
_____. Menționez că, până la data
prezentei, a frecventat ora de religie la cultul _____.

Data

Semnătura