

Doamnă Director,

Subsemnatul/a _____ CNP _____, părinte/
tutore al elevei/elevului _____, CNP _____,
repartizat în clasa a IX-a , an școlar 2026 – 2027, profil _____, specializarea
_____, vă rog să aprobați studierea limbii ruse materne de către fiul/fiica
mea, începând cu anul școlar 2026-2027.

Data:

Semnătura _____

Doamnei Director al Liceului Teoretic „Grigore Moisil” Tulcea