Denumirea instituţiei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*elemente de identificare*)

Telefon

**ADEVERINŢĂ**

**Nr.\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se adevereşte prin prezenta ca d-na/dl. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cnp\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a frecventat, fără întrerupere cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar (*conform art.2, alin.(5), lit. m), n), o), p), q), r) şi s) din O.U.G. nr. 111/2010 privind susţinerea familiei în vederea creşterii copilului, cu modificările şi completările ulterioare*), organizate potrivit legii, în perioada de la (*zi,luna,an*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, până la (*zi,luna,an*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si este/ nu este in an terminal.

 Menţionăm că în perioada de la (*zi,luna,an*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, până la (*zi,luna,an*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a întrerupt cursurile din motive medicale.

 Cursurile preuniversitare au fost frecventate la unitate de învăţământ de stat/particular, autorizată şi acreditată conform legii nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nume/prenume, semnătură şi ştampilă