

Denumire instituție de învățământ: _____
Sediul instituției: _____
Cod CUI _____
Telefon/fax: _____

ADEVERINȚĂ

nr./.....

Se adeverește prin prezenta că dl/dna:

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____,

Posesor/posesoare a actului de identitate ____ seria ____, nr. _____

Cetățenie: Română ☐ UE ☐ Non UE ☐ Apatrid ☐

cu domiciliul/reședința în localitatea _____, strada _____, nr. ____,
bl. ____, ap. ____, sc. ____, jud. _____, a urmat în ultimele 24 luni anterior datei
nașterii copilului _____, respectiv anii
școlari _____,

frecventând fără întrerupere cursurile de zi ale învățământului
preuniversitar/postliceal/universitar /postuniversitar.

Precizăm că în perioada celor 24 luni anterior datei nașterii copilului nu a
repetat anul școlar al învățământului preuniversitar/postliceal/universitar
/postuniversitar.

Menționăm că forma de învățământ este instituție de stat/sau acreditată prin
actul _____.

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații,
respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau
instituții de stat declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate
corespund realității.

Director,

.....

(Nume/prenume, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

Întocmit,