

Denumire unitate de învățământ _____
Adresa _____
Cod fiscal _____
Telefon/Fax _____

ADEVERINȚĂ

NR...../.....

Se adeverește prin prezenta că, doamna/domnul.....
.....,C.N.P.....,
domiciliat(ă) în Constanța, Str.,
Nr....., bl....., sc....., ap....., **a urmat fără întrerupere,**
cursurile la zi ale învățământului preuniversitar/universitar/postuniversitar
organizat potrivit legii, în perioada.....
.....(perioada cuprinsă în cele 24 luni anteriorare datei
nașterii copilului).

Dl./D-na este elev(ă)/student(ă)/masterand(ă) în anul.....de
studiu.

S-a eliberat prezenta, pentru a-i servi doamnei/domnului la depunerea
dosarului de indemnizație creștere copil.

Întocmit,

.....

Director/Decan,

.....

(Numele și prenumele/Semnătura)
(ștampila unității)