

Denumirea instituției

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(elemente de identificare)

Telefon

### ADEVERINȚĂ

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

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

*\*Pentru perioada menționată mai sus nu s-a înregistrat o cerere de suspendare a frecventării cursurilor sau nu se află într-o situație de amânare a cursurilor potrivit prevederilor Ordinului ministrului educației nr.4.183/2022.*

Menționăm 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 învățământ de stat/particular, autorizată și acreditată conform legii nr \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nume/prenume, semnătură și ștampilă

\* Dacă este cazul, se va elibera o adeverință separată pentru perioada de suspendare/amânare.