

Carnet de elev pentru scolile profesionale si de ucenici

OBSERVAȚII MEDICALE*

Grupa sanguină: _____

Antecedente medicale: _____

Recomandări medicale: _____

Contraindicații medicale: _____

ROMÂNIA MINISTERUL EDUCAȚIEI

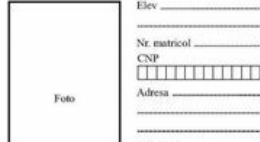
(scutură de transport)

Județul/Sectorul _____

Localitatea _____

Strada _____ Nr. _____

Telefonul _____



L.S.

Director,

Elev _____

Nr. matricol _____

CNP _____

Adresa _____

Descriere

Carnet de elev pentru scolile profesionale si de ucenici

-format A6

-hartie 70 gr

-coperta colorata