

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. _____/_____

Nr. _____/_____

Aviz consultativ

Se aproba/Nu se aproba

Ședința CA din data _____

Ședința CA din data _____

Director

Director

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a)*/Subsemnații _____ ,
cu domiciliul în localitatea _____ str. _____ ,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, nr. telefon mobil
mamă _____ nr. telefon mobil tată _____, în calitate
de părinți (tutore legal), solicităm transferul fiului nostru/ fiicei noastre de la unitatea de învățământ
_____, la unitatea de învățământ
_____, clasa _____ începând cu sem.II., an școlar
2020-2021 .

Menționăm că fiul nostru/fiica noastră se numește _____
_____ și este în prezent elev/elevă în clasa _____
profilul _____, specializarea _____ și
optează pentru transfer la următoarele specializări (în ordinea preferințelor) :

1. _____ 2. _____ 3. _____

Solicităm acest transfer din următoarele motive :

Datele personale ale elevului:

Data și locul nașterii _____

Date personale ale părinților(nume, prenume și loc de muncă)

Mama _____

Tata _____

Limbile moderne studiate:

1.- avansat _____

2.- începător _____

Anexăm prezentei cereri următoarele documente:

1. copie C.I. a părinților/tutorei sau susținătorului legal;
2. copie C.I. sau a certificatului de naștere al elevului;
3. adeverință cu media semestrială/anuală/de admitere, după caz.

Data,

Semnatura,

*În cazul în care elevul este major, transferul se solicită de către elevul major.