

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. _____/_____

Nr. _____/_____

Aviz consultativ

Se aproba/Nu se aproba

Ședința CA din data _____

Director

Director

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

CERERE DE TRANSFER

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 data de _____.

Menționăm că fiul nostru/fiica noastră se numește _____
_____ și este în prezent elev/elevă în clasa _____ la
unitatea de învățământ _____ din
localitatea _____ județul _____.

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 _____

Ne angajăm că pe toată durata de școlarizare a fiului nostru/fiicei noastre să colaborăm cu
dirigintele clasei, conducerea școlii și să răspundem la toate solicitările acestora.

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 de studii/foaie matricolă.

Data:

Semnături părinți,

1.- _____

2.- _____