

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. _____/_____

Nr. _____/_____

Aviz consultativ

Se aprobă/Nu se aprobă

Director

Director

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

Ședința CA din data _____

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 data de
_____.

Menționăm că fiul nostru/fiica noastră se numește _____
_____ și este în prezent elev/elevă în clasa _____
profilul _____, specializarea _____ și
optează pentru transfer la profilul _____, specializarea
_____.

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.N. și C.I. elev;
2. Copii C.I. părinți/tutore sau susținător legal
3. Adeverință de studii/foaie matricolă

Data,

Semnături părinți,

1.- _____

2.- _____

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