

Nr. _____ din ____/____/____

Aprobat conform hotărârii Consiliul de Administrație

nr. din data

DIRECTOR,
Prof. Gurău Nina

L. S.

Nr. _____ din ____/____/____

Aviz conform hotărârii Consiliul de Administrație nr.

..... din data

DIRECTOR,

L. S.

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații și
domiciliați în localitate..... str..... nr..... bloc..... sc.....
ap..... județul nr. telefon fix/mobil..... în calitate de părinți (tutori
legali), **solicităm transferul fiului/ fiicei** de la
..... la
.....

în clasa an școlar 2025-2026.

Menționăm că fiul/ fiica
a promovat clasa..... în anul școlar 2024-2025 cu media generală.....și media la purtare

Facem precizarea că a rămas corigent la obiectul(ele) a avut un număr total de
absențe.....dîn care nemotivate.....

Motivul pentru care solicităm transferul este:.....

.....

Am luat la cunoștință și cunoaștem prevederile Regulamentului de ordine interioară și condițiile de susținere a
diferențelor.

Menționăm că fiul/ fiica noastră a studiat limba modernă I..... limba modernă II.....

Optăm/ nu optăm pentru studiul religiei, cultul

Suntem de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ în scopul și pentru
îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, în conformitate cu prevederile cuprinse în Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind
protecția persoanelor fizice referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Anexăm următoarele documente:

- ☐ Adeverință de studii;
- ☐ Copie certificat de naștere/ carte de identitate a elevului;
- ☐ Copie carte identitate părinți;
- ☐ Adeverințe medicale(dovada de vaccinare și avizul de înscriere în colectivitate) eliberate de cabinetul școlar sau
medicul de familie dacă unitatea nu are cabinet școlar.
- ☐ Acte doveditoare privind schimbarea domiciliului;
- ☐ Hotărâre de divorț

Semnături părinți:

Data,

.....

.....