

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr.

Nr.

Aviz consultativ
Ședința CA din data

Se aproba/Nu se aproba
Ședința CA din data

Director
(nume, prenume, semnătura, stampila)

Director
(nume, prenume, semnătura, stampila)

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul (a) * domiciliat(a) în
localitatea _____ str. _____ nr. _____ bloc _____
scara _____, etaj _____, ap. _____, județul _____, nr. de telefon _____
vă rog să aprobați transferul fiului meu/ficei mele la unitatea de
învățământ _____, clasa _____, profilul _____
_____ , specializarea _____ începând cu data de _____

Mentionez că fiul meu/fiica mea se numește _____
și este în prezent elev/elevă în clasa _____, clasa _____, profilul _____
specializarea _____, la unitatea de învățământ _____
din localitatea _____

Solicit acest transfer din următoarele motive

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. copie C.I. a părintelui/tutorei sau susținătorului legal;
4. copie C.I. sau s certificatului de naștere al elevului;
5. 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.