

Nr.

Nr.

Aviz consultativ
Sedința CA din data

Se aproba/Nu se aproba
Sedința CA din data

Director
(nume, prenume, semnătura, ștampila)

Director
(nume, prenume, semnătura, ștampila)

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/mei/ficei mele la unitatea de
învățământ _____, clasa _____ începând cu data de _____

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

Solicit acest transfer din următoarele motive:

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

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

Data,

Semnatura,