

Unitatea de învățământ de proveniență

Nr. _____ Data _____

Aviz consultativ pozitiv/negativ
Ședința CA din data.....
Director
(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. _____ Data _____

Se aprobă/Nu se aprobă
Ședința CA din data.....
Director
(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

CERERE DE TRANSFER

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

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

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/anuală/de admitere, după caz.

Data,

Semnătura,

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