

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 _____ *

Aviz consultativ pozitiv / negativ

Ședința CA din data _____

Director (nume, prenume, semnătură, ștampilă)

CERERE TIP DE TRANSFER

Subsemnatul(a)** _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____ str. _____ nr. ___ bl. ___ etaj ___
apartament ___ județ _____ 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 _____ specializare _____
_____ la unitatea de învățământ _____
din localitatea _____ județul _____

Solicitez acest transfer din următoarele motive: _____

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Copie C.I. a părinților/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
4. Acordul ambilor părinți
5. Certificatul de orientare școlară dacă este cazul
6. Alte documente solicitate de fiecare unitate de învățământ în parte

Data: _____

Semnătura,

* Secretarul unității de învățământ la care se solicită transferul transmite părintelui/tutorei/elevului major numărul și data de înregistrare a cererii de transfer depuse, în vederea afișării rezultatelor, cu respectarea normelor de protecție a datelor personale, conform Regulamentului European de Protecție a Datelor.

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

*** În cazul în care există mai multe opțiuni, solicitantul completează câte o cerere pentru fiecare opțiune în parte