

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. .... Data .....

Nr. .... Data .....

Aviz consultativ pozitiv/negativ

Aviz consultativ pozitiv/negativ

Ședința CA din data .....

Ședința CA din data .....

DIRECTOR,

DIRECTOR,

(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

### CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) ..... domiciliat(ă) în localitatea..... str.....

nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., 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 CI a părintelui/ tutorelui sau susținătorului legal;
2. Copie CI sau a certificatului de naștere al elevului;
3. Adeverință de la școala de proveniență care să cuprindă media anuală de la sfârșitul anului școlar 2020/2021

**NOTĂ!** Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001 și Regulamentul General nr. 679 din 27 aprilie 2016 (intrat în vigoare în 25.05.2018) a Parlamentului European și Consiliul Uniunii Europene pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulație a acestor date și sunt de acord cu prelucrarea lor în toate aplicațiile electronice folosite de L.T "Aurel Lazăr", pe toată perioada de școlarizare a elevului și după absolvire, și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formu

DATA .....

Numele și prenumele părinte.....

Semnătura.....