

Unitatea de învățământ de proveniență

.....

Nr. Data

Aviz consultativ pozitiv/negativ

Ședința CA din data

DIRECTOR,

(nume, prenume, semnătură, șampilă)

.....

Unitatea de învățământ primitoare

.....

Nr. Data

Aviz consultativ pozitiv/negative

Ședința CA din data

DIRECTOR,

(nume, prenume, semnătură, șampilă)

.....

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

Mentionez 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 2019/2020

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 form

DATA

Numele și prenumele părinte

Semnătura