



CERERE DE TRANSFER PENTRU LICEU – clasele X – XII

Nr.din

Nr.....din.....

Aprobarea Consiliului de Administrație
al Colegiului Național „Al.I.Cuza” din _____
la clasa _____

Avizul consultativ al Consiliului de
Administrație al unității de la care se
transferă elevul

DIRECTOR,
PROF.SÎRGHIE DANIELA

DIRECTOR,
.....

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, domiciliat în

(adresa și nr.telefon)

în calitate de părinte /tutore al elevului(ei) _____ CNP _____
de la Liceul/Colegiul _____, clasa _____ filiera _____
profilul _____ specializarea _____ anul școlar 2019-2020, prin prezenta vă rog să-mi
aprobați transferul la Colegiul Național “Al. I. Cuza” Focșani, în clasa _____, filiera _____
profilul _____ specializarea _____, în anul școlar 2019-2020.

Menționez că în anul școlar 2018-2019 am obținut media generală _____ și media la
purtare _____.

Date despre părinți:

Nume și prenume mama _____ CNP _____

Nume și prenume tata _____ CNP _____

Solicit transferul din următoarele motive:

Anexez următoarele documente:

- Copie certificat naștere/carte de identitate elev(ă)
- Adeverință de studii pentru anul școlar precedent de la unitatea școlară de unde se transferă.
- *Adeverință de studii pentru semestrul I al anului școlar în curs (în cazul transferurilor din perioada vacanței intersemestriale).

Notă: În calitate de părinte am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Regulamentul UE 2016/679 privind protecția datelor personale și sunt de acord cu prelucrarea lor de către colegiu în scop educativ doar în aplicațiile MEC.

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Colegiului Național “Al. I. Cuza” - Focșani