



CERERE DE TRANSFER PENTRU GIMNAZIU

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 Școala _____, clasa _____ în anul școlar 2019-2020, prin
prezenta vă rog să-mi aprobați transferul la Colegiul Național “Al.I.Cuza” Focșani, în clasa _____, în
anul școlar 2019-2020.

Menționez că am absolvit clasa _____, în anul școlar 2018-2019 cu media
generală _____ și media la purtare _____, iar semestrul I al anului școlar în curs cu 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 elev(ă)
- Adeverință de studii pentru clasele absolvite, inclusiv sem. I anul școlar 2019-2020 de la unitatea școlară de unde se transferă.
- Un număr de _____ diplome obținute la concursuri și olimpiade din calendarul M.E.N., etapa națională/județeană.

Notă: In 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