

Unitatea de învățământ de proveniență

Unitatea de învățământ primitoare

Nr. _____ Data _____

Nr. _____ Data _____*

Aviz consultativ pozitiv/negativ

Se aprobă/Nu se aprobă

Ședința CA din data

Ședința CA din data.....

Director

Director

(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

CERERE TIP DE TRANSFER

Subsemnatul(a)** _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____ nr. _____, bloc _____, scara _____
etaj _____ apt. _____, 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 _____

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/clevului 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.

**ACORDUL PĂRINȚILOR
PENTRU TRANSFERUL ELEVILOR MINORI**

Subsemnatul (a) _____ și

Subsemnata(ul) _____, domiciliată în
localitatea _____, strada _____,

nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____,

nr. telefon mobil tata _____ nr. telefon mobil mama _____,

în calitate de părinți/tutore/susținător legal al
elevului/eleveii _____, din

clasa _____, an școlar 2022-2023, declarăm că suntem de acord cu transferul
fiului/ficei noastre la LICEUL TEORETIC "LUCIAN BLAGA" ORADEA, începând cu anul
școlar 2023-2024.

Semnătura,

Data completării:
