



Unitatea de învățământ: _____

Unitatea de învățământ: _____

Nr. înreg. _____ / _____

Nr. înreg. _____ / _____

APROBAREA Consiliului de Administrație al _____

AVIZUL Consiliului de Administrație al _____

(denumirea unității școlare la care se solicită transferul)
eliberată în ședința din data de _____

(denumirea unității școlare de la care se transfera elevul)
eliberat în ședința din data de _____

Director,

Director,

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, telefon _____, părinte/reprezentant legal al elevului(ei) _____, din clasa _____, vă rog să aprobați transferul fiului/fiicei meu/mele de la Școala/Liceu/Colegiu _____ la Școala/Liceu/Colegiu _____, în clasa _____.

Solicit transferul din următoarele motive : _____

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele : _____

Data,

Semnătura,

Domnului director al Liceului Tehnologic Oltea Doamna Dolhasca