Aprobat în ședința Consiliului de Administrație din data_____

Avizul unității de unde pleacă elevul(a)

.....

Str. ....., Nr. .....

Localitatea .....

Județul: .....

Nr. înr. ...../.....

APROBAT
Director,

.....

Aprobat în ședința Consiliului de Administrație din data_____

Avizul unității la care se transferă elevul(a)

.....

Str. ....., Nr. .....

Localitatea .....

Județul: .....

Nr. înr. ...../.....

APROBAT
Director,

.....

ACORDUL DE TRANSFER SĂ FIE ÎNSOȚIT
DE SOLICITAREA SITUAȚIEI ȘCOLARE

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) .....

părinte/reprezentant legal al elevului(ei) .....

născut(ă) la data de ....., în localitatea ....., fiul / fiica lui ..... și ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et....., ap. ....., județul ....., telefon ..... .

Vă rog să aprobați transferul fiului(fiicei) meu(mele) .....

elev(ă) în clasa ..... de la Școala .....

clasa ..... la Școala .....

în clasa ..... din motive .....

.....

Menționez că fiul/fiica ..... a absolvit clasa ..... cu media generală ..... și media la purtare .....

Data .....

Semnătura .....