

Aprobat în CA din _____

DIRECTOR,
prof. _____

L.S.

Aprobat/respins în CA din _____
Repartizat în clasa _____ an școlar _____

DIRECTOR,
prof. _____

L.S.

Școala de unde se transferă _____

Școala la care se transferă _____

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____, în calitate de părinte/tutore
al/a elevului/ei _____ CNP (elev): _____ născut(ă)
la data de _____ în localitatea _____, județul _____ fiul/fiica lui
_____ și al/a _____ domiciliat (ă) în localitatea _____ str.
_____, nr. _____, bl. _____, ap. _____ e-mail _____
telefon _____, elev (ă) în clasa _____, an școlar 2021-2022, specializarea
_____ la (școala) _____.

Solicit transferul la (școala) _____
specializarea _____ din următoarele considerente:

- Media generală la sfârșitul anului școlar 2020-2021 _____
- Limbi moderne studiate: Limba modernă I _____
Limba modernă II _____
- Etnia: _____
- Religia (cultul) _____ Nu participă la ora de religie
- Elevul provine din familie monoparentală DA/NU

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

- Copie CI a părintelui/tutorei sau susținătorului legal;
- Copie CI sau a certificatului de naștere al elevului;
- Adeverință cu media semestrială/anuală/de admitere, după caz.

IMPORTANT!!!

Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001 și Regulamentul General nr. 679 din 27 aprilie 2016 (intrat în vigoare în 25.05.2018) a Parlamentului European și Consiliul Uniunii Europene pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulație a acestor date și sunt de acord cu prelucrarea lor în toate aplicațiile electronice folosite de C.N. "Emanuil Gojdu", Oradea, pe toată perioada de școlarizare a elevului și după absolvire, și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data _____

Numele și prenumele _____

Semnătura _____