

COLEGIUL NATIONAL "GH.SINCAI"

NR. _____ / _____

Aprobat in sedinta Consiliului de
Administratie din _____

DOMNULE/DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) in
_____ str. _____
nr. _____ bloc _____ sc. _____ etj. _____ ap. _____
sector _____, telefon fix _____ mobil _____
va rog sa aprobat transferul fiului (fiicei) _____
de la Colegiul _____ profilul
_____ specializarea _____ limbi straine
studiate _____ clasa _____ anul scolar _____
media _____, la Colegiul _____
_____ profilul _____ specializarea
_____ clasa _____ in anul scolar

DATE PERSONALE ELEV:

Numele si prenumele _____
CNP _____
Data nasterii: anul _____ luna _____ ziua _____
Locul nasterii: Localitate/oras/judet _____ sector _____

DATE PARINTI:

TATA: Numele si prenumele _____
Functia _____ locul de munca _____
Telefon serviciu/mobil _____
MAMA: Numele si prenumele _____
Functia _____ locul de munca _____
Telefon serviciu/mobil _____

MOTIVUL SOLICITĂRII TRANSFERULUI

DECLARATIE

Declar pe proprie raspundere ca am cunostintă de prevederile legale privind transferul elevilor din LEN nr.1/2011, din ROFUIP aprobat prin OMEN Nr.5115/15.12.2014 cu modificările și completările ulterioare, din ROFUIP al unitatii nr. 4721/10.09.2015, precum si de prevederile procedurii operationale privind transferul elevilor din Colegiul National "Gheorghe Sincai" PO_02_05.

Mă angajez să răspund de educația fiului/fiicei mele, de comportamentul acestuia/acesteia în școală și în afara școlii, să particip la acțiunile organizate de școală, în beneficiul elevilor, să răspund la toate solicitările școlii și să respect Regulamentul de ordine interioară al școlii.

Data _____

Semnatura _____

Domnului Director al Colegiului _____

Anexa 1 la Procedura Operațională 02-05 privind transferul elevilor – cerere de transfer intern