

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.5079/2016 cu modificările și completările ulterioare, din ROFUIP al unitatii nr. 4980/2016, 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 _____