

Anexa 1 -cerere de transfer intern

COLEGIUL NATIONAL "GHEORGHE ȘINCAI"

NR. _____ / _____

Aprobat în ședința Consiliului de
Administrație din _____

DOMNULE/DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, domiciliat(a)
în _____ str. _____ nr. _____ bloc
_____ sc. _____ et. _____ ap. _____ sector _____, telefon fix
_____ mobil _____ vă rog să aprobați transferul fiului (fiicei) mele,
_____ de la Colegiul Național "Gheorghe Șincai"
profilul _____ specializarea _____, limbi străine studiate
_____, clasa _____ în anul școlar _____, media generală _____,
media la purtare _____, la Colegiul Național "Gheorghe Șincai" profilul _____,
specializarea _____, clasa _____, începând cu anul școlar
_____.

DATE PERSONALE ELEV:

Numele și prenumele _____

CNP _____

Data nașterii: anul _____ luna _____ ziua _____

Locul nașterii: Localitate/oraș/județ _____ sector _____

DATE PĂRINȚI:

TATA: Numele și prenumele _____

E-mail _____

Telefon _____

MAMA: Numele și prenumele _____

E-mail _____

Telefon _____

MOTIVUL SOLICITĂRII TRANSFERULUI

Data _____

Semnătura _____

Domnului/Doamnei Director al Colegiului Național "Gheorghe Șincai", București

DECLARAȚIE

Declar pe proprie răspundere că am cunoștință de prevederile legale privind transferul elevilor din LEN nr.1/2011, ROFUIP aprobat prin OME Nr.4183/2022 cu modificările și completările ulterioare, ROF al unității aprobat în 14.10.2022, precum și de prevederile procedurii operaționale 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 în beneficiul elevilor, să răspund la toate solicitările școlii și să respect Regulamentul Intern al școlii și Regulamentul de Organizare și Funcționare a unității.

Data _____

Semnătura _____