Anexa 1 -cerere de transfer intern

COLEGIUL NATIONAL "GHEORGHE ȘINCAI"
NR._____/_____
Aprobat în ședința Consiliului de
Administrație din _____

DOMNULE 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 "Gheorgeh Șincai" profilul _____ specializarea _____, limbi straine studiate _____, clasa _____ în anul școlar _____, media generală _____, media la purtare_____, la Colegiul Național "Gheorghe Șincai" profilului _____, 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 _____
Telefon mobil _____
Adresă email _____
MAMA: Numele și prenumele _____
Telefon mobil _____
Adresă email _____

MOTIVUL SOLICITĂRII TRANSFERULUI

_____

_____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Colegiului Național "Gheorghe Șincai", București

DECLARAȚIE

Declar pe proprie răspundere că am cunostintă de prevederile legale privind transferul elevilor, art 144 al Ordinului M.E. nr 5726 din 2024 privind ROFUIP al unitatii aprobat in Consiliu de Administratie din 19.12.2024, precum si de prevederile procedurii operaționale privind transferul elevilor din Colegiul National "Gheorghe Sincai" PO_02_06 revizia 9

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 de Ordine Interioară al școlii.

Data _____

Semnătura _____