

UNDE PLEACĂ ELEVUL(A)
Școala.....
Adresa.....
Tel./Fax:.....

CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL(A)
Școala Gimnazială Mărtisor
Adresa: Str. Mărtisor nr. 39, Secord 4
Tel./Fax: 021 332 58 11

DIRECTOR

DIRECTOR

CERERE DE TRANSFER

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a)CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

domiciliat(ă) în localitatea str. nr. bl. sc.
ap. județul, nr. telefon fix/mobil, în calitate de părinte
(tutore legal), solicit transferul fiului/ fiicei
având CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 de la Școala.....
clasa..... la Școala Gimnazială..... în clasa.....
an școlar...../.....

Motivul pentru care solicit transferul este :

Datele personale ale elevului:

Data și locul nașterii

Date personale ale părinților (nume și prenume)

Mama:.....

Tata:.....

Limbile moderne studiate:

1. avansat

2. începător

☞ Sunt de acord / nu sunt de acord cu participarea copilului meu la ora de religie în an școlar...../.....

Semnătura,

Mama:

Tata:

Data:.....