

Școala Gimnazială Alexandru Vlahuță
Focșani, Str. Alea 1 Iunie, Nr.6
Tel. 0237 - 615901

Școala Gimnazială.....
.....
.....

Nr. din / /

Aprobat conform hotărârii Consiliul de Administrație

nr. din data

DIRECTOR,
Prof. Țigănuș Valy

L. S.

Nr. din / /

Aviz conform hotărârii Consiliul de Administrație

nr. din data

DIRECTOR,

L. S.

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații și
domiciliați în localitatea str nr.....bloc.....,sc.....,
ap....., județul nr. telefon fix/mobil..... în calitate de
părinți (tutori legali), **solicitam transferul fiului/fiicei**.....
de la..... la

.....
Menționăm că fiul/ fiica a absolvit clasa /
a promovat semestrul..... anul școlar cu media generală/ media de admitere
și media la purtare

Facem precizarea că a rămas corigent la obiectul (ele) a avut un număr
total de absențedin care nemotivate.....

Motivul pentru care solicităm transferul este:.....
.....
.....

Am luat la cunoștință și cunoaștem prevederile Regulamentului de ordine interioară.

Menționăm că fiul/ fiica noastră a studiat limba modernă I..... limba modernă II
.....
religia

Anexăm următoarele documente:

- ☐ Copie certificat de naștere/ carte de identitate a elevului;
- ☐ Copie carte identitate părinți;
- ☐ Adeverințe medicale eliberate de Direcția de Sănătate Publică;
- ☐ Acte doveditoare privind schimbarea domiciliului;
- ☐ Hotărâre de divorț

Data,

Semnături părinți:

.....