

Avizul unității de unde pleacă elevul(a)

.....
Str., Nr.
Localitatea
Județul:

Nr.....

APROBAT

Director,

.....

Avizul unității la care se transferă elevul(a)

ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.1 BISTRIȚA

Str. Bdul Independenței Nr.46

Localitatea Bistrița

Județul: Bistrița-Năsăud

Nr.....

APROBAT

Director,

prof.Mihaiu Ancuța-Ioana

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a)

părinte/reprezentant legal al elevului(ei)

născut(ă) la data de, în localitatea, fiul / fiica lui

..... și, domiciliat(ă) în localitatea

....., str....., nr., bl., sc., et..., ap.

....., județul, telefon

Menționez că elevul a studiat următoarele limbi moderne:

1.....

2.....

Solicit/ nu solicit studierea disciplinei RELIGIE, cultul

Vă rog să aprobați transferul fiului(fiicei) meu(mele)

....., elev(ă) în clasa de la Școala

..... la Școala Gimnazială Nr.1 Bistrița

din motive

.....

Telefon/adresă e-mail *mama*:

Telefon/adresă e-mail *tata*:

Anexez următoarele acte :

- Copie de pe certificatul de naștere (xerox) copil;
- Adeverință de vaccinare, copil;
- Copie act de identitate elev și părinți/ tutore/reprezentant legal;
- Copie hotărâre judecătorească și acord celălalt părinte, acolo unde este cazul.

Data

Semnătura