

| | |
|---|---|
| UNITATEA ȘCOLARĂ DE UNDE PLEACĂ ELEVUL ȘCOALA: <hr/> <hr/> Tel. _____ E-mail _____ NR. _____ / _____ <p style="text-align: center;">Avizată, în C.A. din data de: _____</p> <p style="text-align: center;">Director, _____</p> | UNITATEA ȘCOLARĂ UNDE PLEACĂ ELEVUL MINISTERUL EDUCAȚIEI - INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ LICEUL TEORETIC „DUMITRU TĂUȚAN” FLOREȘTI 407280 Florești, Str. Carpați, Nr.10, Jud. Cluj E-mail: ldumitrutautan@gmail.com 0264267277 NR. _____ / _____ <p style="text-align: center;">Aprobată, în C.A. din data de: _____</p> <p style="text-align: center;">Director, Prof. FENEȘAN MIRELA-DANA _____</p> |
|---|---|

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul (a), _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____ nr. _____ et. _____ ap. _____, telefon _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului/elevei _____, CNP _____ născut(ă) la data de _____, cetățenie _____, elev(ă) în clasa _____, anul școlar _____, vă rog prin prezenta să aprobați transferul acestuia/acesteia, de la unitatea școlară _____,

profil _____, specializare _____, la unitatea școlară **LICEUL TEORETIC “DUMITRU TĂUȚAN” FLOREȘTI**, profil _____, specializare _____, începând cu data de _____. **2025**, anul școlar **2024-2025**.

Menționez că a promovat clasa _____ în anul școlar _____ cu media anuală/calificativ _____ și media/calificativ purtare _____.

Limbi moderne studiate 1. _____ 2. _____ 3. _____

Solicít transferul din următoarele motive: _____

Dorim ca fiul/fiica să studieze religia în cultul _____.

- Anexez acestei cereri:**
- Copie după CI a părinților
 - Copie după mediile semestriale și anuale din carnetul de elev
 - Copie după certificatul de naștere al elevului
 - Adeverință cu profilul și specializarea liceului
 - Copie după sentință, în caz de custodie exclusivă
 - Altele.....

După aprobarea transferului mă angajez să depun la cabinetul medical al Liceului Teoretic ”Dumitru Tăuțan” Florești, fișa medicală de la cabinetul medical școlar de unde se transferă elevul.

Prin semnarea prezentei cereri, declarăm că:

- am luat la cunoștință despre prevederile Regulamentului Intern și Regulamentului de organizare și funcționare ale Liceului Teoretic ”Dumitru Tăuțan” Florești;
- suntem de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului UE 679/2016, în vederea completării actelor de studiu și documentelor școlare ale elevului.

Data

Semnătură părinți/tutore legal, 1) _____

2) _____