UNITATEA ȘCOLARĂ DE UNDE PLEACĂ ELEVUL	UNITATEA ȘCOLARĂ UNDE PLEACĂ ELEVUL
ȘCOALA: **Tel**._____ **E-mail**_____ **NR**._____/_____ Avizată, în C.A. din data de:_____ **Director,** _____	**MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII- INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ** **LICEUL TEORETIC „DUMITRU TĂUȚAN" FLOREȘTI** **407280 Floreşti, Str. Carpați, Nr.10, Jud. Cluj** **E-mail: ldumitrutautan@gmail.com** **0774471700** NR._____/_____ Aprobată, în C.A. din data de:_____ **Director,** **Prof. FENEȘAN MIRELA-DANA** _____

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 **2026-2027**, vă rog prin prezenta să aprobaţi transferul acestuia/acesteia, de la unitatea şcolară _____, profil_____, specializare_____, la unitatea şcolară **LICEUL TEORETIC "DUMITRU TĂUȚAN" FLOREȘTI**, profil_____, specializare_____, începând cu data de ____.____**2026**, anul şcolar **2026-2027**.

Menționez că a promovat clasa _____în anul școlar _____ cu media anuală/calificativ _____și media/calificativ purtare_____.

Limbi moderne studiate 1. _____ 2 _____3_____

Solicit transferul din urmatoarele 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 docomentelor școlare ale elevului.

Data _____

Semnatură părinți/tutore legal, 1) _____

2) _____