UNITATEA ŞCOLARĂ DE UNDE PLEACĂ ELEVUL	UNITATEA ŞCOLARĂ UNDE PLEACĂ ELEVUL
ŞCOALA: **Tel**._____ **E-mail**_____ **NR**._____/_____ Avizată, în C.A. din data de:_____ **Director,** _____	**MINISTERUL EDUCAŢIEI ŞI CERCETĂRII - INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEŢEAN CLUJ** **LICEUL TEORETIC „DUMITRU TĂUŢAN" FLOREŞTI** **407280 Floreşti, Str. Carpaţi, Nr.10, Jud. Cluj** **E-mail: ldumitrutautan@gmail.com** **0774471700** NR._____/_____ Aprobată, în C.A. din data de:_____ **Director,** **Prof. FENEŞAN 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 _____, naționalitate _____, elev(ă) în clasa_____, anul școlar **2026-2027**, vă rog prin prezenta să aprobaţi transferul acestuia/acesteia, de la unitatea şcolară

_____

la unitatea şcolară **LICEUL TEORETIC "DUMITRU TĂUȚAN" FLOREŞTI**, 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_____.

Limbile străine 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 certificatul de naștere al elevului ☐
- 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) _____