

Anexa 1

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL

Aprobat în ședința C.A. din _____
DIRECTOR

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE DE LA
CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL

Aprobat în ședința C.A. din _____
DIRECTOR

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în _____
Str. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____ etj. _____ sector _____
telefon _____ vă rog să aprobați transferul fiului/fiicei meu/mele, _____
_____ elev(ă) în clasa _____ de la Liceul / Colegiul _____
_____ profilul _____ specializarea _____
_____ la Colegiul Național "Gheorghe Lazăr", profilul _____
specializarea _____

Solicit transferul din următoarele motive: _____

Menționez că media cu care a promovat clasa _____ a, este _____ iar limbile
străine studiate sunt: _____ avansat și _____ începător.

Sunt de acord ca fiul/fiica meu/a să susțină testul de verificare pentru transfer la profilul
/specializarea dorit/ă.

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele :

Nr. telefon părinte _____ e-mail: _____

Data: _____

Semnătura _____

**DOAMNEI DIRECTOR AL COLEGIULUI NAȚIONAL
"GHEORGHE LAZĂR"**