

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
UNDE SE TRANSFERĂ ELEVUL

DIRECTOR,
prof. Paula Ioana Balica

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE DE
LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL
DIRECTOR,

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații:

1. _____ **CNP** _____
domiciliat(ă) în _____ str. _____ nr. _____
telefon nr. _____, adresa de email _____

2. _____ **CNP** _____
domiciliat(ă) în _____ str. _____ nr. _____

telefon nr. _____, adresa de email _____, vă rugăm să aprobați
transferul fiului/fiicei noastre _____, elev(ă) în
clasa _____, **CNP** (elev) _____ an școlar
_____ de la unitatea școlară _____ la Școala
Gimnazială „Ion Agârbiceanu” Cluj-Napoca, clasa _____, an școlar _____, începând cu data
de _____.

Media generală a anului/semestrului precedent _____, media la purtare _____, iar limbile
studiate sunt _____ și _____

Solicit transferul din următoarele motive : _____

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele :

Etnia: _____ Naționalitatea: _____ Religia: _____

Acte obligatorii a fi anexate:

1. Copie certificat de naștere copil;
2. Copie după cărțile de identitate ale părinților;
3. În caz de divorț, copie sentință judecătorească sau ordonanță prezidențială prin care se face dovada încredințării minorului;
4. Copie după carnetul elevului (completat și vizat la zi- paginile cu mediile);
5. Fișa medicală a elevului (aceasta va fi adusă după încheierea formalităților de transfer).

Doamnei director a Școlii Gimnaziale ”Ion Agârbiceanu” Cluj - Napoca

În calitate de părinte/tutore/reprezentant legal instituit al minorului,

sunt de acord nu sunt de acord

cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale fiului/fiicei mele, în aplicația electronică SIIIR, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 L Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE.

Semnături,

Data: _____

