

NR. ____ / _____

APROBAREA,
CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE AL
COLEGIULUI NAȚIONAL "NICOLAE IORGA"
ORAȘUL VĂLENII DE MUNTE
DIN DATA DE: _____
DIRECTOR,
Prof.MARGHIOALA-ANDREI MARIA

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnat(a/ul) _____, domiciliat(ă)
în _____, str. _____, nr. _____, bloc _____;
sc. _____, et. _____, ap. _____; telefon _____, părinte al elev (ei/ului)
_____ de la (unitatea de învățământ)
_____ profilul _____
specializarea _____, clasa _____, vă rog să-mi aprobați
transferul fiicei mele /fiului meu la (unitatea de învățământ)
_____ din _____ în
clasa _____ profilul _____ specializarea _____ începând
cu (anul școlar, semestrul etc.) _____.

Solicit acest transfer din următoarele motive:(se vor menționa motivele transferului):

_____.

Anexez la prezenta cerere documente doveditoare pentru motivele invocate mai sus.

DATE PERSONALE

ELEV: Numele și prenumele _____
CNP: _____ Data nașterii: anul _____ luna _____ ziua _____
Locul nașterii: localitate/oraș/județ _____

DATE PĂRINȚI

TATA: Numele și prenumele _____
Telefon: _____
MAMA: Numele și prenumele _____
Telefon: _____

Menționez că sunt de acord, dacă oferta educațională a unității de învățământ o impune, cu inversarea ordinii de studiere a celor două limbi moderne pentru fiul/fiica meu/nea.

Mă angajez să răspund de educația fiului/fiicei mele, de comportamentul acestuia/acesteia în școală și în afara școlii, să particip la acțiunile organizate în beneficiul elevilor, să răspundă la toate solicitările școlii și să respect ROI-ul școlii și să asigur însușirea de către elev a conținutului programei școlare până în momentul transferului la disciplinele opționale.

DATA _____

Semnătura mamei _____

Semnătura tatălui _____

DOAMNEI/DOMNULUI DIRECTOR AL