

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT LA CARE
SE TRANSFERĂ
ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR.7 GALAȚI

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT DE LA CARE
SE TRANSFERĂ

Nr. din/...../.....

Nr. din/...../.....

Aprobat conform hotărârii Consiliul de Administrație
nr. din data

Aprobat conform hotărârii Consiliul de Administrație
nr. din data

DIRECTOR,
L.S.

DIRECTOR,
L.S.

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații _____ CNP _____ și
_____ CNP _____ domiciliați în localitatea
_____ str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____ ap. _____
județul _____, nr. telefon fix/mobil _____, în calitate de părinți (tutori legali), solicităm
transferul fiului/ fiicei _____ de la _____
_____ din clasa a _____ - _____ la _____
în clasa a _____ - _____, an școlar 2023-2024.

Menționăm că fiul/ fiica _____ a frecventat

Modulul/Modulele _____ / an școlar 2023-2024, la Școala/Liceul _____.

Facem precizarea că are un număr total de absențe _____, din care nemotivate _____.

Motivul pentru care solicităm transferul este:

Am luat la cunoștință și cunoaștem prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului
preuniversitar, precum și a Regulamentului de Ordine Interioară a școlii.

Menționăm că fiul/ fiica noastră a studiat limba modernă I _____, limba modernă II
_____, religia _____.

Anexăm următoarele documente:

- Copie certificat de naștere/ carte de identitate a elevului;
- Copie carte identitate părinți;
- Adeverințe medicală de intrare în colectivitate și dovada de vaccinare;
- Acte doveditoare privind schimbarea domiciliului (dacă e cazul);
- Hotărâre de divorț (dacă e cazul).

Data,

Semnături părinți,