

Nr. .... / .....

Str. ....

Localitatea .....

Cod poștal: .....

Județul: .....

Nr. .... / .....

Str. ....

Localitatea .....

Cod poștal: .....

Județul: .....

**APROBAT,**

Consiliul de Administrație din data de \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

**Director,**  
**Prof. SUCIU Angela**

**AVIZAT,**

Consiliul de Administrație din data

**Director,**

### **DOAMNA / DOMUNULE DIRECTOR**

Tata \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
legitimat cu C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, domiciliat în  
localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_

Mama \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
legitimat cu C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, domiciliat în  
localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_, părinți ai elevului \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea  
\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_

Vă rog să aprobați transferul fiului (fiiței) meu(mele), elev(ă) / absolvent(ă) în clasa / a  
clasei \_\_\_\_\_ de la unitatea școlară \_\_\_\_\_  
la \_\_\_\_\_,  
în clasa \_\_\_\_\_, an școlar \_\_\_\_\_, din  
motive \_\_\_\_\_.

Brad,  
Data .....

Semnătura,  
.....

#### **Acte necesare transferului:**

- Adeverință de elev
- Adeverință de studii sau foaie matricolă
- Copie certificat de naștere
- Copie carte de identitate elev
- Copie carte de identitate părinți
- Sentință de divorț ( copie) unde este cazul.