Liceul Teoretic "Alexandru Vlahuță"
Strada Școala Floreasca nr. 5 Sector 1 București
Telefon 0212305292 Fax 0212338277
Email: liceulteoreticalexandruvlahuta@yahoo.ro

Nr. _____ / _____

AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
DE UNDE PLEACĂ ELEVUL
DIRECTOR,
_____

CERERE DE TRANSFER
în aceeași unitate între clase

Subsemnatul _____ CNP _____domiciliat în _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ ,sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____, telefon _____, email _____ vă rog să aprobați transferul fiului/fiicei meu/mele _____, CNP _____, nascut/a in _____, data _____, fiul/fiica lui _____ si a _____elev/a la Liceul Teoretic Alexandru Vlahuta în clasa _____ la clasa _____ .

Solicit transferul din următoarele motive : _____
_____
_____

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele :
_____
_____
_____

- **Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform noul Regulament 2016/679**

Data,

Semnătura parinte 1 _____,

Semnătura parinte 2 _____,