



Școala Gimnazială „Ioan Bob” Cluj-Napoca
 Cod poștal: 400014 Str. Episcop Ioan Bob nr. 10
 Tel/fax: 0264-598754, 0757-033563; Email:secretariat@scoalabob.ro

Nr. _____ / _____

Nr. _____ / _____

AVIZUL
UNITĂȚII ȘCOLARE
DE UNDE SE TRANSFERĂ ELEVUL(A)
L.S. DIRECTOR, _____

AVIZUL
UNITĂȚII ȘCOLARE
LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL(A)
L.S. DIRECTOR, _____

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul (a) CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

domiciliat(ă) în localitatea str., nr., bl., sc., ap., județul, nr. telefon fix/mobil, în calitate de părinte (tutore legal), solicit transferul fiului/ fiicei, având CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 elev în clasa a an școlar..... de la unitatea școlară....., la **Școala Gimnazială “Ioan Bob”** în clasa a, an școlar.....

Menționez că fiul / fiica a absolvit clasa cu media generală și media la purtare

Solicit transferul din următoarele motive :

.....

Datele personale ale elevului:

Data și locul nașteriinaționalitatea.....

Limbile moderne studiate: 1. 2.

Solicit participarea la orele de religie

Date personale ale părinților (nume, prenume, telefon, e-mail, loc de muncă)

Mama:.....

Tata:

Anexez cererii în momentul confirmării următoarele documente : Copie carnet elev / Adeverință de studii
 Copie certificat naștere
 Copie C.I. părinți
 În cazul acceptării se va aduce fișa medicală

Data _____

Semnătura, _____