



Colegiul Național «Emil Racoviță»

Șos. Mihai Bravu 169, sector 2, București, Tel. / fax 021 3217092,

E-mail: cnracovita@gmail.com

Nr.

Nr.

ȘCOALA DE UNDE SE TRANSFERĂ

COLEGIUL NAȚIONAL „EMIL RACOVITĂ”
AN ȘCOLAR 2016 -2017

AN ȘCOLAR 2016-2017

Consiliul de Administrație din

Consiliul de Administrație din

**APROBAT,
DIRECTOR**

**APROBAT,
DIRECTOR,
Prof. Penciu Robertino**

L.S.

L. S.

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a), domiciliat în localitatea
..... str., nr., bl., sc., ap.,
sectorul....., telefon fix/mobil....., în calitate de părinte (tutore legal), solicit
transferul fiului/ fiicei de la școala
..... la Colegiul Național „Emil Racoviță”

Mentionez că fiul / fiica a **absolvit clasa** **profil**.....
specializarea **cu media generală** **și media la purtare**

Motivul pentru care solicit transferul este :

Filiera, Profilul, Specializarea, pentru care optează fiul / fiica

Datele personale ale elevului :

Nume, prenume, data și locul nașterii

Datele personale ale părinților: (nume, prenume și loc de muncă)

Mama:.....

Tata:

Limbile moderne studiate:

1. avansat
2. începător

Mă angajez ca pe toată durata de școlarizare a fiului / fiicei să colaborez cu dirigintele clasei, conducerea școlii și să răspund solicitărilor, conform legislației școlare în vigoare.

Anexez, la prezenta cerere, următoarele documente:

- adeverință de studii (dovada mediei anuale și a mediei la purtare)
- copie certificat de naștere
- fișa medicală original (după aprobarea transferului)
- foaie matricolă (după aprobarea transferului)
- copie cărți de identitate părinți (după aprobarea transferului)

Data,

Semnătura,