

**ANEXA 3 - MODEL CERERE TIP /FORMULAR TIP DE TRANSFER**

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

UNITATEA ȘCOLARĂ  
UNDE SE TRANSFERĂ ELEVUL  
APROBARE CONSILIUL  
DE ADMINISTRAȚIE

UNITATEA ȘCOLARĂ  
DE UNDE SE TRANSFERĂ ELEVUL  
AVIZ CONSULTATIV  
CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

DIN DATA DE.....

DIN DATA DE.....

DIRECTOR,

DIRECTOR,

L.S. \_\_\_\_\_

L:S: \_\_\_\_\_

**DOMNULE/DOAMNA DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în

\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bloc \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ etj. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_, telefon  
fix \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_ vă rog să aprobați  
transferul fiului (fiicei) \_\_\_\_\_ de la  
unui/te de învățământ \_\_\_\_\_ profilul  
\_\_\_\_\_ specializarea \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ limbi străine studiate \_\_\_\_\_  
clasa \_\_\_\_\_ anul școlar \_\_\_\_\_ media anuală/media  
semestrială \_\_\_\_\_, la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_  
profilul \_\_\_\_\_ specializarea \_\_\_\_\_  
clasa \_\_\_\_\_ în anul școlar \_\_\_\_\_

**DATE PERSONALE ELEV:**

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_

Data nașterii: anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Locul nașterii: Localitate /oraș/județ \_\_\_\_\_

**DATE PĂRINȚI:**

TATA: Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_ locul de munca \_\_\_\_\_

Telefon serviciu/mobil \_\_\_\_\_

MAMA: Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_ locul de munca \_\_\_\_\_

Telefon serviciu/mobil \_\_\_\_\_

MOTIVUL SOLICITĂRII TRANSFERULUI \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_  
Domnului/Doamnei Director al/a .....