

Nr. /2017.

Nr...../.....2017

SCOALA GIMNAZIALA

SCOALA GIMNAZIALA

.....

Școala de unde pleacă elevul(a)

Școala la care se transferă elevul(a)

APROBAT

APROBAT

Director,

Director,

.....

.....

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a)
părinte al elevului(ei)
născut(ă) la data de, în localitatea,
fiul / fiica lui și, domiciliat(ă) în localitatea
....., str....., nr., bl., sc.,
et., ap., județul, telefon

Vă rog să aprobați transferul fiului(fiicei) meu(mele)
....., elev(ă) în clasa de la Școala
..... la Școala
din motive
.....

Data,

Semnătura,

Catre,

.....
.....