UNITATEA ȘCOLARĂ **DE UNDE** PLEACĂ ELEVUL	UNITATEA ȘCOLARĂ **UNDE** PLEACĂ ELEVUL
Tel. _____, e-mail _____ Nr. _____/_____ Avizată în Consiliul de Administrație din data de:_____ **Director,** _____	**LICEUL DE INFORMATICĂ „TIBERIU POPOVICIU”** **Tel: 0264 438 024, e-mail: informatica@tpopoviciu.ro** Nr. _____/_____ Aprobată, în Consiliul de Administrație din data de: _____ **Director,** _____

CERERE DE TRANSFER

Subsemnații:

1. ....., cu domiciliul în localitatea .....,

str. ....., nr. ....., bl. ....., ap. ....., jud. .....,

CNP. | | | | | | | | | | | | | , telefon .....,

e-mail .....

și

2. ....., cu domiciliul în localitatea .....,

str. ....., nr. ....., bl. ....., ap. ....., jud. .....,

CNP. | | | | | | | | | | | | | , telefon .....

e-mail.....

În calitate de părinți/tutori legali ai elevului/ei .....

vă rugăm să aprobați transferul fiului/fiicei noastre, cu CNP | | | | | | | | | | | | | |

elev(ă) în clasa ....., profil ....., specializare ....., intensiv .....,

de la Liceul/Școala ....., din localitatea .....

la **LICEUL DE INFORMATICĂ „TIBERIU POPOVICIU”,** Cluj-Napoca, an școlar .....,

limba modernă 2: franceză □ /germană □.

Solicităm transferul din următorul motiv:.....

Limbile străine studiate: 1 ..... 2 .....

Media generală la sfârșitul anului școlar: ....., Media la purtare.....

Dorim ca fiul nostru/fiica noastră să studieze religia în cultul .....DA□ / NU□

Anexez acestei cereri: -Copie după CI a părinților;
-Copie după mediile anuale și generale din carnetul de elev sau adeverință cu medii;
-Copie după Certificatul de naștere al elevului;
-Adeverință cu profilul și specializarea liceului, (PENTRU ELEVII DE LICEU);
-Copie după sentință, în caz de custodie exclusivă;
-Altele: ……

După aprobarea transferului mă angajez să depun la cabinetul medical al Liceului de Informatică „Tiberiu Popoviciu”: fișa medicală de la cabinetul medical școlar de unde se transferă elevul□, sau adeverință cu vaccinurile, de la medicul de familie□. (este obligatorie bifarea unei opțiuni)

Prin semnarea prezentei cereri, declarăm că:

-am luat cunoștință despre prevederile Regulamentului Intern și Regulamentului de organizare și funcționare ale Liceului de Informatică „Tiberiu Popoviciu”,

-suntem de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului UE 679/2016, în vederea completării actelor de studiu și documentelor școlare ale fiului nostru/fiicei noastre.

Data:

.....

Semnătură părinți /tutore legal,

1) .....

2) .....