



CERERE DE TRANSFER PENTRU LICEU – clasele X-XII

Nr.din

Aprobarea Consiliului de Administrație
al Colegiului Național „Al.I.Cuza” din _____
la clasa _____

DIRECTOR,
Prof. SÂNDULESCU ANDREEA

Nr.din

Avizul consultativ al Consiliului de
Administrație al unității de la care se
transferă elevul

DIRECTOR,
.....

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____, domiciliat în

_____ (adresa și
nr.telefon) în calitate de părinte /tutore al elevului(ei) _____ CNP

_____ de la Liceul/Colegiul _____,
clasa _____, filiera _____, profilul _____
specializarea _____ anul școlar 2025-2026, prin prezenta vă rog să
aprobați transferul fiicei/fiului mele/meu la Colegiul Național “Al. I. Cuza” Focșani, în clasa
_____, în anul școlar 2026-2027.

Menționez că am absolvit clasa _____, în anul școlar 2025-2026 cu media generală _____
și media la purtare _____.

Date despre părinți:

Nume și prenume mamă _____ CNP _____

Nume și prenume tată _____ CNP _____

Solicit transferul din următoarele motive:

Anexez următoarele documente:

Copie certificat naștere elev(ă)

Copie carte de identitate elev(ă)

Adeverință de studii pentru clasele absolvite de la unitatea școlară de unde se transferă

Notă: In calitate de părinte am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Regulamentul UE 2016/679 privind protecția datelor personale și sunt de acord cu prelucrarea lor de către colegiu în scop educativ doar în aplicațiile MEC.

Data _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Colegiului Național “Al. I. Cuza” - Focșani