

Nr. _____/_____

Director,
.....

Nr. _____/_____

Director CNGI Sibiu,
.....

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____,
domiciliul _____,
telefon _____, e-mail _____, în calitate
de părinte/tutore/reprezentant legal, vă rog să aprobați transferul fiului meu/fiicei mele

elev (ă) în clasa _____, an școlar _____, filiera _____,
profilul _____, specializarea _____, de
la unitatea de învățământ _____,
la **Colegiul Național „Gheorghe Lazăr” Sibiu**, în clasa _____, an școlar _____, filieră **teoretică**,
profil **real**, specializarea _____.

Menționez că fiul meu/fiica mea a obținut la sfârșitul clasei _____ media generală _____,
media la purtare _____ și că studiază **limba modernă I** _____ și
limba modernă II _____.

Anexez următoarele acte:

- Adeverință de studii pentru anul școlar precedent care să ateste media generală, media la purtare și limbile moderne studiate.
- Copii după certificatul de naștere și, după caz, cartea de identitate a elevului.
- După caz, acte care să susțină motivul solicitării transferului.

Cunosc faptul că aprobarea transferului poate fi condiționată de susținerea unor examene de diferență, conform prevederilor legale în vigoare și hotărârii Consiliului de administrație CNGI Sibiu.

Motivul pentru care solicit transferul: _____

Sunt de acord cu colectarea și prelucrarea datelor personale necesare pentru soluționarea prezentei cereri, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679. Declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul (UE) 2016/679.

Data _____

Semnătura _____