ȘCOALA GIMNAZIALĂ NR. 195
STR. LUNCA BRADULUI, NR.2
Tel: 0318058603, E-mail: scoala.195@s3.ismb.ro
Nr. _____/_____

Școala: _____
Adresa: _____
Tel: _____, E-mail: _____
Nr. _____/_____

AVIZUL/APROBAREA
în Consiliul de Administrație
din data de _____

AVIZUL/APROBAREA
în Consiliul de Administrație
din data de _____

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnații _____ și _____, cu domiciliul în _____ , str. _____, nr. _____, bl _____, sc. ____, ap. _____, sector _____, în calitate de părinți/tutori ai elevului/elevei _____, născut/născută la data de _____, vă rog să-mi aprobați transferul fiului/fiicei mele din clasa a _____ a de la școala _____, în clasa a _____ a la Școala Gimnazială Nr. 195, în anul școlar _____. Media generală a clasei anterioare este de _____.

Elev/ă beneficiar de bursă: DA/NU

Limbi străine studiate: 1. _____, 2. _____

Motivul transferului _____

_____

Date de contact:

Telefon tată/tutore: _____ Telefon mamă/tutore: _____
E-mail tată/tutore: _____ E-mail mamă/tutore: _____

Data _____

Semnătura tată/tutore _____
Semnătura mamă/tutore _____

Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Regulamentul (U.E-2016/679) și sunt de acord ca datele personale din prezenta cerere să fie prelucrate în scopul înmatriculării elevului.

Documente necesare înscrierii:
1. Copie dupa certificatul de naștere al elevului/elevei
2. Carnetul de note al elevului/elevei
3. Copie după C.I părinți/tutori.
4. Fișă medicală a elevului/elevei – se aduce după aprobarea transferului.
5. Foaia matricolă a elevului/elevei – se aduce după aprobarea transferului