

Aprobat în CA din _____

DIRECTOR,
prof. _____

L.S.

Aprobat/respins în CA din _____
Repartizat în clasa _____ an școlar 2025-2026

DIRECTOR,
prof. MARCHIȘ ANCA-MARIA

L.S.

Școala de unde se transferă _____

Școala la care se transferă _____

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____, în calitate de părinte/tutore al/a
elevului/ei _____ CNP (elev): _____ născut(ă) la data de
_____ în localitatea _____ județul _____ fiul/fiica lui
_____ și al/a _____ domiciliat (ă) în localitatea _____ str.
_____ nr. _____ bl. _____ ap. _____ e-mail _____ telefon _____ elev
(ă) în clasa _____, an școlar 2024-2025, specializarea _____ la
(școala) _____

Solicit transferul la Colegiul Național "Emanuil Gojdu", Oradea, la specializarea _____
_____ din următoarele considerente:

- Media de admitere la liceu/Media generală la sfârșitul anului școlar : 2024-2025 _____
- Limbi moderne studiate: Limba modernă I _____
Limba modernă II _____
- Etnia: _____
- Religia (cultul) _____ Nu participă la ora de religie ☐
- Elevul provine din familie monoparentală DA/NU

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

- Copie CI a părinților/tutorelui/susținătorului legal;
- Copie CI sau a certificatului de naștere al elevului;
- Adeverință cu media de admitere/media generală la sfârșitul anului școlar 2024-2025 de la școala de proveniență;
- Acordul ambilor părinți.

IMPORTANT!!!

Am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001 și Regulamentul General nr. 679 din 27 aprilie 2016 (intrat în vigoare în 25.05.2018) a Parlamentului European și Consiliul Uniunii Europene pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulație a acestor date și sunt de acord cu prelucrarea lor în toate aplicațiile electronice folosite de C.N. "Emanuil Gojdu", Oradea, pe toată perioada de școlarizare a elevului și după absolvire, și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, _____

Numele și prenumele _____

Semnătura _____