Unitatea de învățământ de provenienţă: Unitatea de învățământ primitoare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Liceul Teoretic „Ady Endre” Oradea

Nr \_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avizat în CA: Aprobat în CA:

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director, Director,

**DOMNULE/DOAMNA DIRECTOR,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *vă rog să aprobaţi transferul* fiului (fiicei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menţionez că a promovat 4 clase, curs zi, în anul şcolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în cadrul unităţii de învăţământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, calificativul la purtare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, limba avansată\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prin prezenta solicit *aprobarea transferului* copilului în clasa a 5-a, începând cu anul şcolar 2024-2025.

Anexez următoarele documente:

* copie CI al părintelui/ tutorelui/susținătorului legal,
* copie certificat de naștere al elevului
* document care atestă statutul părinților (căsătoriți, divorțați etc.)
* dosar medical
* foaie matricolă clasele 0-IV

Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oradea, la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_