

Colegiul Național "Moise Nicoară" Arad
Aprobat în C.A. din data de

Aprobat în C.A. din data de

Director,

Director,

Nr. _____

Nr. _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnat(ul)(a) _____
domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, ap. _____, telefon părinte _____, în calitate de
părinte al elevului(ei) _____, din clasa _____,
an școlar _____, profilul/specializarea _____,
la _____, născut(ă) la data de _____,
în localitatea _____, județul _____, vă rog să aprobați
transferul fiului meu/fiicei mele la unitatea de învățământ _____
_____ în clasa _____, an școlar _____.
Profilul/specializarea _____.

Solicitez aceasta pentru _____.

Menționez că elevul(a) a studiat următoarele limbi moderne:

- Limba modernă 1 _____
- Limba modernă 2 _____

Menționez că media generală a clasei _____ este _____.

Data _____

Semnătura persoanei care solicită
transferul
