

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 2025-2026, specializareala
(școala).....

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

- Media generală la sfârșitul anului școlar 2024-2025/media admitere liceu _____
- 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;
- 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 _____