

Nr. înreg. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**APROBAT,**  
**Unitatea de unde provine**

Nr. înreg. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**APROBAT,**  
**Unitatea unde se transferă**

**DOMNUL/ DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, în calitate de părinte (tutore, reprezentant legal) al \_\_\_\_\_ elev în clasa \_\_\_\_\_, profil \_\_\_\_\_, specializare \_\_\_\_\_ anul școlar \_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați transferul la \_\_\_\_\_ în clasa \_\_\_\_\_, profil \_\_\_\_\_, specializare \_\_\_\_\_ anul școlar \_\_\_\_\_.

Solicit transferul din următoarele motive: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

**DOMNULUI/ DOAMNEI DIRECTOR**

AL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOMNULUI/ DOAMNEI DIRECTOR**

AL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

