_____	_____
_____	_____
_____	_____
NR_____DIN_____	NR_____DIN_____
*ACORDUL SCOLII **DE UNDE***	*ACORDUL SCOLII **UNDE***
SE TRANSFERA ELEVUL	*SE TRANSFERA ELEVUL*
AVIZ CONSULTATIV	*APROBARE*
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE	*CONSILIUL DE ADMINISTRATIE*
DIRECTOR,	*DIRECTOR,*
	Prof. Popescu Emilia Raluca
L.S. _____	L.S. _____

Domnule Director,

Subsemnatul(a)_____ domiciliat (a) in _____, telefon_____, posesor al B.I. seria _____ nr_____, in calitate de părinte/ reperezentant legal al elevului _____, inscris in clasa a _____, profil/ domeniu_____, specializarea/ calificarea _____, an scolar _____ , de la _____ *(unitatea scolara unde este inscris elevul)*, va rog sa aprobati transferul fiului/fiicei mele la Liceul Tehnologic Agromontan "Romeo Constantinescu", Orașul Vălenii de Munte în clasa _____, învățământ _____, profil/ domeniu_____, specializarea/ calificarea _____, an scolar _____.

Menționez că solicit acest transfer din urmatoarele motive :

_____

_____

_____

Menționez că sunt de acord/ nu sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind llibera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE

- Cererea va fi insotita de urmatoarele documente in copii xerox: certificat nastere si carte de indentitate(daca este cazul) copil, carte de indentitate parinti/ reprezentant legal, hotarare judecatoreasca de incredintare/custodie a copilului

Data: Semnatura parinte/elev

_____ _____

Domnului Director al _____