

CONSILIUL DE ADMINISTRATIE  
DIRECTOR,  
LS.

\_\_\_\_\_

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat (a)  
in \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor al B.I. seria  
\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, in calitate de părinte/ reprezentant legal al elevului  
\_\_\_\_\_ in scris in clasa a \_\_\_\_\_, profil/  
domeniu \_\_\_\_\_, specializarea/ calificarea \_\_\_\_\_,  
an scolar \_\_\_\_\_, va rog sa aprobat transferul fiului/fiicei mele de la clasa \_\_\_\_\_,  
învățăământ \_\_\_\_\_ la clasa \_\_\_\_\_, învățăământ \_\_\_\_\_.

Menționez că solicit acest transfer din urmatoarele motive :

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

DATA

\_\_\_\_\_

SEMNATURA

\_\_\_\_\_

Atașez prezentei cereri copie xerox după cartea de identitate parinte și după certificatul de naștere /carte de identitate copil.

Tel:.....

*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 libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE*

Doamnei Director a Liceului Tehnologic Agromontan "Romeo Constantinescu"  
Orasul Valenii de Munte