

Unitatea de învățământ de proveniență

Nr. _____ Data _____

Aviz consultativ pozitiv/negativ

Ședința CA din data

Director,
(nume, prenume, semnătură, ștampilă)

Unitatea de învățământ primitoare

ȘCOALA GIMNAZIALĂ "OLTEA DOAMNA" ORADEA

Nr. _____ Data _____

Se aprobă/Nu se aprobă

Ședința CA din data

Director,
Prof. MUSCA FLORINA LAURA

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) _____ domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____, județul _____, număr telefon _____, vă rog să aprobați transferul fiului meu / fiicei mele la Școala Gimnazială "Oltea Doamna" Oradea, clasa _____, an școlar 2026-2027, începând cu data de _____.

Menționez că fiul meu/fiica mea se numește _____ și este în prezent, elev/elevă în clasa _____, la unitatea de învățământ _____ din localitatea _____, județul _____.

Media generală / calificativul la sfârșitul anului școlar 2025-2026 _____ / Media la purtare _____.

Limbi moderne studiate la școala de unde se transferă: Limba modernă 1 _____.

Limba modernă 2 _____.

Religia (cultul) _____ Nu participă la ora de religie ☐

Beneficiar BURSĂ, DA ☐ Felul _____ ; NU ☐

Solicit acest transfer din următoarele motive: _____.

TATA:

Nume și prenume: _____
Telefon: _____

MAMA:

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Copie certificat naștere elev;
2. **Adeverință cu media anuală / calificativ și media la purtare;**
3. Copie după fișa cu progresul copilului (*pentru cei din alternativa step-by-step*);
4. Copie CI părinți / tutore sau susținător legal;
5. Copie certificat căsătorie părinți;); **În cazul părinților necăsătoriți – Acordul în scris al părintelui care nu este prezent la depunerea dosarului de transfer !**
6. Hotărâre judecătorească definitivă din care rezultă modul în care se exercită autoritatea părintească și la care dintre părinți a fost stabilită locuința elevului (*pentru părinții divorțați*); **În cazul custodiei comune – Acordul în scris al părintelui care nu este prezent la depunerea dosarului de transfer.**
7. Fișa medicală a elevului, de la școala de unde se transferă (sau de la medicul de familie), **doar dacă transferul a fost aprobat.**

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 Școala Gimnazială "Oltea Doamna" Oradea, pe toată perioada de școlarizare a elevului și după absolvire și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data,

Semnătură părinți: Tata _____,

Mama _____.