LICEUL GRECO-CATOLIC „INOCHENTIE MICU”
Adresa: Calea Moților nr. 24, Cluj-Napoca
Tel. +40 371 493 665
E-mail: office@liceulimicu.ro

Nr. .....**din** .....

ACORDUL Consiliului de Administrație
din data de …….....……

DIRECTOR ,

.....

.....
Adresa: .....
Telefon/Fax: .....
E-mail: .....

Nr. ..... **din** .....

AVIZUL CONSULTATIV al Consiliului de Administrație din data de ……

DIRECTOR,

.....

Doamnă Director,

Subsemnații:
Tata/Reprezentant legal ..... CNP....., telefon .....
Mama/Reprezentant legal..... CNP....., telefon .....
Domiciliați în localitatea ....., str.....
……., nr. ……..., bl. ....., ap. ....., etaj .....
Părinți/Tutori/Reprezentanți legali ai copilului (numele și prenumele) ……...
……..... Cod Numeric Personal ....., născut la data de ....., în localitatea .....

Solicităm **transferarea** copilului **de la**..... , din localitatea/ sectorul ....., absolvent al clasei..... , **la Liceul Greco-Catolic „Inochentie Micu” Cluj-Napoca**, în clasa a ..... .

Menționăm că la sfârșitul clasei/modulului ..... a obținut media generală ....., media la purtare ..... și a avut un număr ..... de absențe.

Ne obligăm, ca la termenul stabilit de școală, copilul să susțină examenele de diferență la disciplinele pe care nu le-a studiat la scoala de unde se transferă.

Precizam ca *prima limbă modernă* studiată este .....
iar *a doua limbă modernă* studiată este .....

Solicităm transferul din următoarele motive:
……
……

Data,
.....

Semnătura,
.....

Anexez următoarele documente:

- ✓ Copia certificatului de naștere al copilului
- ✓ Copia actelor de identitate ale părinților/ tutorilor/reprezentanților legali
- ✓ Copie hotărâre judecătorească privind tutela copilului sau certificat de deces părinte (dacă este cazul)
- ✓ Copie certificat de handicap/orientare școlară (dacă este cazul)
- ✓ Situația școlară a copilului
- ✓ Fișa medicală a copilului