



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_



LICEUL  
„CAROL I”  
BICAZ



INSPECTORATUL  
ȘCOLAR JUDEȚEAN  
NEAMȚ

Consiliul de administrație este de acord cu transferul

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DIRECTOR**

## DOAMNĂ/DOMNULUI DIRECTOR

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

legitimat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ str \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ în

calitate de \_\_\_\_\_ al elevului \_\_\_\_\_

născut în anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_

având părinții: \_\_\_\_\_

numele și prenumele tatălui și mamei

vă rog să aprobați transferul elevului(ei) din clasa \_\_\_\_\_, profil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ specialitatea \_\_\_\_\_

în clasa \_\_\_\_\_ profil \_\_\_\_\_

specialitatea \_\_\_\_\_.

Motivez acest transfer deoarece \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**Mă oblig să respect toate obligațiile ce-mi revin prin legislația în vigoare.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura persoanei care depune cererea:

\_\_\_\_\_

Doamnei/Domnului Director a Liceului “Carol I” Bicaz

**LICEUL „CAROL I” BICAZ**

Str. Republicii nr. 21, cod 615100, Loc. Bicaz, Jud. Neamț, CUI: 2614465

Tel: 0233253541, Fax: 0233253036, E\_mail: liceulbicaz@yahoo.com