



MINISTERUL EDUCAȚIEI



INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI SĂLAJ
LICEUL PEDAGOGIC „GHEORGHE ȘINCAI” ZALĂU
450051, SĂLAJ, Str. Crișan, 15/A, tel./fax: 0260/662199/CUI:4494799
e-mail: pedagogic_zalau@yahoo.com, www.pedagogiczalau.ro

Nr. _____ din _____ 2023

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul (a) _____, domiciliat în _____
_____, CNP _____ vă rog să aprobați transferul
fiului (fiicei) mele _____ CNP _____ elev (ă) în clasa a
_____ cursuri _____ filiera _____ profil _____ specializare _____ de la
unitatea școlară _____ la unitatea școlară **Liceul Pedagogic "Gh.Șincai"**
filiera _____, profil _____ specializare: 1. _____
2. _____

limba de predare, începând cu anul școlar/sem _____.

Solicit cererea din următoarele motive: _____

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele:

- adeverință cu media generală și media la purtare a ultimului an școlar absolvit;
 - nr de telefon _____
- _____

Data,

Semnătura,

Avizat unitatea școlară de unde
pleacă elevul
L.S.

Avizul unității școlare în care
se solicită transferul
L.S.