LICEUL TEORETIC BILINGV **Miguel de Cervantes**
Calea Plevnei nr. 38 - 40, Sector 1, Bucureşti
Tel: 021 314 93 11; fax: 021 312 58 21
E-mail: liceulcervantes@gmail.com; web: www.liceulcervantes.ro

Nr. _____ / ____-____ -2020

AVIZUL UNITĂŢII ŞCOLARE
LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL
Aprobat în şedinţa C.A. din _____

DIRECTOR,
Prof. CAMELIA RĂDULESCU

Nr. _____ / ____-____ -2020

AVIZUL UNITĂŢII ŞCOLARE
DE LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL

DIRECTOR,

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a) *(părinte/tutore)* _____ domiciliat în *(judeţ/oraş)* _____, str. _____, nr. ____, bloc _____, sc. ____, etaj ___, ap. __, sector __, telefon _____ vă rog să aprobaţi transferul fiului/fiicei meu/mele _____, având CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, elev(ă) în clasa _____ , de la Şcoala / Liceul / Colegiul *(şcoala de proveniență)* _____, profilul _____, specializarea _____, la Liceul Teoretic Bilingv „Miguel de Cervantes", profilul _____, specializarea _____.

Solicit transferul din următoarele motive: _____
_____
_____
_____.

Menţionez că media cu care a promovat clasa _____ este _____, iar limbile străine studiate sunt _____ şi _____ .

Anexez următoarele documente în susţinerea cererii mele:
_____
_____
_____

Data:
___ - ___ - 2020
_____

Semnătură,

DOMNULUI DIRECTOR AL LICEULUI TEORETIC BILINGV „MIGUEL DE CERVANTES

In calitate de parinte/tutore/reprezentant legal instituit al minorului,

☐ **sunt de acord** ☐ **nu sunt de acord**

cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale fiului/fiicei mele, in aplicaţia electronică SIIIR, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice in ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 94/46/CE.

Data.....

Semnatura părinte.....