



Colegiul Național „Sfântul Sava”

str. G-ral Berthelot, nr. 23, sector 1, cod. 010168, București,

C.U.I. 4433880, tel: 021 314.92.94; fax: 021 312.68.21; www.licsfsava.ro;

e-mail: secretariat@licsfsava.ro;

Nr.....

Unitatea școlară

Aprobat în ședința C.A.din.....

Nr.....din2022

Colegiul Național "Sfântul Sava"

Aprobat în ședința C.A. din.....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/ subsemnata

*

În calitate de părinte/ tutore legal al elevului/

elevi.....

din clasa a de la unitatea de învățământ.....

profilul.....specializarea.....având domiciliul în

.....

.....

solicit transferul acestuia/ acesteia la Colegiul Național " Sfântul Sava" în clasa

.....

profilulspecializarea.....

Menționez că elevul/ eleva care solicită transferul a avut următoarele rezultate:

Media de admitere la liceu a fost.....

Media generală a ultimului an a fost.....

Media la purtare în ultimul an a fost.....

Limbile moderne studiate au fost.....

Am luat cunoștință de faptul că efectivul clasei pentru care solicit transferul este.....

Declar că îmi dau acordul pentru testarea elevului/ elevei pentru care solicit transferul în C.N.S.S. conform procedurii interne precizate în ROFUIP- CNSS și că în cazul neprezentării la testare prezenta cerere să fie automat anulată.

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și că în cazul.În care datele nu corespund prezenta cerere să fie automat anulată.

Motivez prezenta cerere prin:

.....

.....

Anexez prezentei cereri copii ale următoarelor documente:

.....

.....

Data

Tel.

e-mail.....

Confirm anexele

Semnătura

Secretar.....