



COLEGIUL TEHNIC "EDMOND NICOLAU"

Str. 1 Decembrie 1918, nr. 10, Focsani, CP: 620171

Telefon/Fax **0237.213.784; 0337.401.160**

Email:

edmond.nicolau@yahoo.com

Web:

www.cten.ro



Nr. _____ / _____
**AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
DE UNDE PLEACĂ ELEVUL
DIRECTOR,**

Nr. _____ / _____
**AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE
LA CARE SE TRANSFERĂ ELEVUL
DIRECTOR,**

PROF. TROFIN CRISTINA

C Ă T R E,

Consiliul de Administrație al Colegiului Tehnic „Edmond Nicolau”, Focsani

Subsemnata(ul/ții) _____ și _____ în calitate de părinți/tutore/elev major, vă rog să aprobați transferul fiului/fiicei noastre _____, elev(ă) în clasa _____, an școlar _____, profilul _____ specializarea _____, de la unitatea de învățământ _____ în clasa _____, profilul _____, specializarea _____, începând cu data de _____.

Solicit transferul din următoarele motive (eventual justificate cu documente): _____.

Doresc/ nu doresc _____ să studiez disciplina Religie.

Menționez că beneficiaz/nu beneficiaz de programul „Bani de liceu”.

Limbi străine studiate: limba 1 _____ limba 2 _____

Promovat DA/NU: _____

Media sfârșit an/sfârșit semestru: _____

Media la purtare sfârșit an/sfârșit semestru: _____

Nr. telefon de contact: _____

În cazul aprobării transferului, mă oblig ca fiul/fiica mea să respecte Regulamentul de Ordine Interioară al Colegiului Național „Edmond Nicolau”, Focsaniși îmi asum responsabilitatea că își va însuși conținutul programei școlare parcurse până în momentul transferului la disciplinele opționale din unitatea dumneavoastră, conform art.205, alin.(8) din ROFUIP.

Declar pe propria răspundere că am citit **Procedura de transfer a elevilor** postată de site-ul școlii și că voi respecta întocmai această procedură.

Am luat la cunoștință că, în cazul în care disciplinele care au fost studiate de fiul/fiica mea până în acest moment nu coincid cu cele ale clasei la care va fi transferat, prin compararea planurilor cadru, fiul/fiica mea _____ **va susține examenele de diferență** la disciplinele care vor fi publicate la avizierul școlii.

În acest sens, înaintez **cerere de susținere a examenelor de diferență** conform hotărârii Consiliului de administrație al Colegiului Național „Edmond Nicolau”, Focsani.

Notă: În calitate de părinte/tutore am luat la cunoștință de drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016 privind protecția datelor personale și sunt de acord cu prelucrarea lor de către colegiu în scop educativ doar în aplicațiile MEN.

Data _____

Nume, prenume părinți/ tutore/ elev _____

Semnătură(i) _____