

COLEGIUL NAȚIONAL „MIHAI EMINESCU” Sector 4 București

Nr. _____ / _____

Se aprobă/Nu se aprobă

În ședința C.A. din data de: _____

Examen/e de diferență/e la _____

DIRECTOR,

Prof. Beldie Tanța-Simona

Stimată Doamnă Directoare,

Subsemnatul(a), _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, sector/județ _____
strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____
nr. telefon _____ în calitate de părinte/reprezentant legal, solicit transferul elevului(ei)

_____ de la clasa _____, profilul _____, specializarea _____
la clasa _____, profilul _____, specializarea _____
pentru anul școlar 2026-2027.

Media generală a clasei _____ absolvite în anul școlar anterior 2025-2026 este _____

Motivul transferului: _____

Declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Legii nr. 677/2001 cu modificările și completările ulterioare.

Data:

Semnătura părinte:

Doamnei Directoare a Colegiului Național „Mihai Eminescu” Sector 4 București