



COLEGIUL NAȚIONAL „GARABET IBRĂILEANU”

Iasi, Strada Oastei nr. 1

Tel/Fax 0232-264470

Nr. _____ / _____



Aprobarea scolii de origine
DIRECTOR,

Aprobarea scolii de destinație
DIRECTOR,

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul(a), _____, părinte al elevului _____ domiciliat(ă) în _____ telefon _____, din clasa _____, de la _____, profilul _____, media (generală anuală/ semestrială) _____, vă rog să aprobați transferul fiului meu/ fiicei mele la _____, clasa _____, profil _____. conf. art. 12 alin. (4) și (5) din Legea nr. 198/2023 privind învățământul preuniversitar și art. 137-150 din OME 5726/2024 cu modificările și completările ulterioare.

Mentionez că:

1. A promovat anul școlar 2025-2026, cu media _____
2. Are media _____ la purtare în anul școlar 2025-2026
3. Limbile străine studiate sunt:
 - limba 1 (avansati) : _____
 - limba 2 (incepatori) : _____

Doresc/nu doresc participarea la orele de religie, cultul _____

Motivul transferului _____

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare al Colegiului Național "Garabet Ibrăileanu", regulament postat pe adresa <http://cngi.is.edu.ro>, secțiunea informații și mă oblig să-l respect.

Anexez prezentei cereri situația școlară / copie carnet note vizat de unitatea de proveniență.

Declar pe proprie răspundere că mama/tatăl copilului _____ este de acord cu transferul.

- Sunt de acord și semnez contractul de educațional și anexa la ROFUIP conform OME 5726/2024
- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ, în vederea soluționării cererii de **transfer** a elevului.
- Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale elevului să fie prelucrate de unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.

Data,

Semnătura,

Domnului Director al Colegiului Național „G.Ibrăileanu” Iași